

Halbtagespielgruppe

Swetlana Stooß

Rütistrasse 2

8634 Hombrechtikon

Telefon 055 244 18 30

E-Mail info@halbtagespielgruppe.ch



Betreuungsvertrag Halbtagespielgruppe Hombrechtikon (www.halbtagespielgruppe.ch)

Adresse Eltern (Betreuungsperson)

Vorname / Name: _____

Strasse / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon privat: _____

Natel: _____

E-Mail: _____

Nationalität: _____

Angaben Kind

Vorname / Name: _____

Geburtstag: _____

Hausarzt: _____

Allergien / Besonderes: _____

Betreuungsumfang:

Die Tarife (Monatspauschale) sind auf der Webseite der Halbtagespielgruppe publiziert und sind integraler Bestandteil dieses Betreuungsvertrags.

Betreuung ab (Datum): _____

Montag:

Vormittag

Dienstag:

Vormittag

Mittwoch:

Vormittag

Donnerstag:

Vormittag

Freitag:

Vormittag

Erhalt der Rechnung ist erwünscht?

ja / nein (wir bezahlen per Dauerauftrag)

Nachricht / AGB:

Nachricht (nicht Vertragsbestandteil): _____

Mit der Unterzeichnung dieses Vertrags akzeptiere ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen welche auf der Webseite der Halbtagespielgruppe (www.halbtagespielgruppe.ch) publiziert sind.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Betreuungsperson: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Halbtagespielgruppe: _____

Betreuungsvertrag Halbtagespielgruppe Hombrechtikon (www.halbtagespielgruppe.ch)

Seite 1 von 1

Version vom August 2016