

Aufnahmevertrag - Einverständniserklärung

Ich _____

Mutter/Vater des Kindes _____

erkläre hiermit den Inhalt der internen Regelung sorgfältig zur Kenntnis genommen zu haben und den Bedingungen des Aufnahmevertrags der Maison Relais ausdrücklich bis zur Kündigung zuzustimmen. Bei jeglichen Änderungen betreffend mein Kind, muss ich die Maison Relais schriftlich informieren.

_____, den _____

Unterschrift

Auskunftsbogen

Persönliche Daten

Name und Vorname des Kindes : _____	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Hausnummer und Strasse : ____ / _____	
PLZ und Ortschaft : __ - ____ / _____	
Geburtsort -datum: _____ / ____ - ____ - ____	
Nationalität : _____	
Sozialversicherungsnummer : _____	

• **Mutter**

Name und Vorname	
Wohnsitz	
Telefon	
GSM	
E-Mail	
Sozialversicherungsnummer	
Beruf	
Arbeitgeber	
Arbeitszeit (St./Woche)	

• **Vater**

Name und Vorname	
Wohnsitz	
Telefon	
GSM	
E-Mail	
Sozialversicherungsnummer	
Beruf	
Arbeitgeber	
Arbeitszeit (St./Woche)	

Andere Personen :

Name : _____ Verwandtschaftsverhältnis : _____

Adresse : _____

Telefon : _____

Name : _____ Verwandtschaftsverhältnis : _____

Adresse : _____

Telefon : _____

Familienlage

- Das Kind lebt mit :
- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Eltern | <input type="checkbox"/> Bruder |
| <input type="checkbox"/> Mutter | <input type="checkbox"/> Stiefmutter |
| <input type="checkbox"/> Vater | <input type="checkbox"/> Stiefvater |
| <input type="checkbox"/> Schwester | <input type="checkbox"/> Andere: _____ |

- Die Eltern sind verheiratet
 in Partnerschaft
 in Lebensgemeinschaft
 getrennt lebend
 verwitwet
- Im Fall von alleinerziehendem Elternteil :
Kontakt zum anderen Elternteil: regelmäßig selten gut schlecht
- Muttersprache _____
- Bestimmte Ereignisse umgezogen seit dem _____
 immigriert seit dem _____

Gesundheitszustand

- Das Kind darf beim Turnen teilnehmen
 darf beim Schwimmen teilnehmen
 darf bei der Bienenzucht teilnehmen
 darf mit auf das Airtramp, wenn folgende gesundheitlichen Probleme nicht vorhanden sind:
 - Herzprobleme
 - Asthma
 - Diabetik
 - Hörschäden
 - Epilepsie
 - Bluthochdruck
 - Gehörkanalisation
 hat Allergien: _____
 andere: _____
- Ernährung vegetarisch ohne Schweinefleisch ohne Fisch
 glutenfrei laktosefrei andere: _____

Dem Personal der Maison Relais ist es nicht erlaubt Medikamente ohne ärztliches Rezept zu verwalten. Jedoch verfügt die Maison Relais über das benötigte Material zur Ersten Hilfe.

- Benötigte Dokumente
 - Kopie der Impfkarte
 - Kopie der Sozialversicherungskarte
 - Kopie des Vertrags zum Antrag des CSA und/oder der Karte «chèque-service»

Ermächtigungen

Ich _____

Mutter/Vater des Kindes _____

1. erlaube den untenstehenden Personen mein Kind zu bringen und abzuholen.

Name der Person	Telefonnummer

2. ermächtige die Maison Relais mein Kind im Notfall zu betreuen.

(Falls Ihr Kind sich verletzt oder ärztliche Hilfe benötigt, wird das Personal der Maison Relais die Entscheidung der notwendigen Betreuung treffen, wenn nötig bevor die Eltern informiert werden. Es kann sich hierbei um das Herbeirufen eines Hilfedienstes handeln oder um das Kind zu einem Arzt oder in ein Krankenhaus zu fahren.)

3. ermächtige die Maison Relais mein Kind zu fotografieren.

4. ermächtige die Maison Relais mein Kind an folgenden Tagen gehen zu lassen:

jeden _____ ab _____ Uhr zum _____

jeden _____ ab _____ Uhr zum _____

jeden _____ ab _____ Uhr zum _____

begleitet vom Personal der Maison Relais

alleine

_____, den _____

Unterschrift