

## Anmeldeformular für die Warteliste

Der Belegungswunsch (bitte ankreuzen) darf zwei Einheiten nicht unterschreiten (1 Einheit = ½ Tag). Es werden Kinder ab 3 Monaten aufgenommen.

½ Tag ohne Mittagessen: 6.30 – 11.30/12.30 – 18.00

½ Tag mit Mittagessen: 6.30 - 13.00/11.00 – 18.00

1 Tag: 6.30 - 18.00

**Name des Kindes:** .....

**Vorname:** .....

**Eintrittsdatum:** .....

**Geburtsdatum/Geburtstermin:**

.....

**Kindergarten/Schule des Kindes:**

.....

**Bemerkungen/Besonderes:**

.....

.....

<b>Platzierung</b>	MO	DI	MI	DO	FR
Morgen:					
Mittagessen:					
Nachmittag:					

**Name des Kindes:** .....

**Vorname:** .....

**Eintrittsdatum:** .....

**Geburtsdatum/Geburtstermin:**

.....

**Kindergarten/Schule des Kindes:**

.....

**Bemerkungen/Besonderes:**

.....

.....

<b>Platzierung</b>	MO	DI	MI	DO	FR
Morgen:					
Mittagessen:					
Nachmittag:					

**Muttersprache:**

.....

**Wer betreut zur Zeit Ihr(e) Kind(er):** .....

**Name der Mutter/Erziehungsberechtigten:** .....

**Adresse:** .....

**Telefon/Natel:** .....

**Telefon Geschäft:** .....

**Beruf:** .....

**Name des Vaters/Erziehungsberechtigten:** .....

**Adresse:** .....

**Telefon/Natel:** .....

**Telefon Geschäft:** .....

**Beruf:** .....

Datum: .....

Unterschrift: .....