

Anmeldung für die Warteliste

Kind	Betreuungstage
Name	Mo Di Mi Do Fr
Vorname	vormittags <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	Mittagessen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nationalität	nachmittags <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	ganzer Tag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Gewünschtes Eintrittsdatum

Eltern	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Strasse		
PLZ Ort		
Geburtsdatum		
Tel. privat		
Natel		
Tel. Geschäft		
E-Mail		
Beruf		
Arbeitgeber		
Sorgerecht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dürfen wir die Daten Ihres Kindes an die Stadt weiterleiten (Statistische Erhebung Betreuungsnachfrage)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Ort, Datum	Unterschrift Mutter/Vater
------------	---------------------------



Wird von der Kita Leitung ausgefüllt

Die Anmeldung erfolgte am	_____
Überprüfung erfolgte am	_____
Kita Besuch fand statt am	_____
Kleinkind ab	_____

Notizen

