

Anmeldung für die Kinderkrippe Schnäggliparadies

Gewünschter Kita-Standort: Zofingerstrasse 21, 4665 Oftringen Bernstrasse 43, 4665 Oftringen

Ab wann möchten Sie Ihr Kind in die Krippe bringen: _____

Vorname des Kindes: _____ Mädchen Junge

Geburtsdatum des Kindes: _____ (3 Monate bis Kindergarten)

An welchen Tagen möchten Sie ihr Kind betreuen lassen:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Tagesbetreuung: 07.00 - 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halbtagesbetreuung: 07.00 - 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halbtagesbetreuung: 13.00 - 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hausarzt des Kindes:

Sind Allergien oder Krankheiten bekannt:

Vorname und Nachname der Mutter:

Adresse (Strasse + Hausnummer / PLZ / Ort):

Tel. Privat:

Tel. Geschäft:

Natel:

E-Mail:

Vorname und Nachname des Vaters:

Adresse (Strasse + Hausnummer / PLZ / Ort):

Tel. Privat:

Tel. Geschäft:

Natel:

E- Mail:

Die Erziehungsberechtigten akzeptieren mit dem Abschicken des Anmeldeformulars das Betriebsreglement der Kinderkrippe Schnäggliparadies.

Die Anmeldung ist verbindlich, sobald Sie abgeschickt und von der Kinderkrippe Schnäggliparadies schriftlich bestätigt worden ist.

Ort und Datum

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Unterschrift Kinderkrippe Schnäggliparadies

Unterschrift Erziehungsberechtigte