Anmeldeformular KitS-Kita

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kind |
| Vorname |  |
| Nachname |  |
| Geburtsdatum |  |
| AHV-Nummer |  |
| Geschwister |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Elternteil 1 | Elternteil 2 |
| Vorname |  |  |
| Nachname |  |  |
| Zivilstand |  |  |
| Adresse |  |  |
| PLZ, Ort |  |  |
| Telefon / Mobile |  |  |
| Arbeitgeber |  |  |
| Telefon Geschäft |  |  |
| E-Mail |  |  |
| Wohnadresse Kind |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gewünschte Tage** | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| Ganzer Tag |  |  |  |  |  |
| Halbtag 06.45- 14.00 |  |  |  |  |  |
| Halbtag 11.00-18.00 |  |  |  |  |  |
| Mittag\* 12.00-13.30 |  |  |  |  |  |

\*nur Kindergartenkinder

|  |  |
| --- | --- |
| Alternativ Tage: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gewünschter Eintritt: |  |

Bemerkungen:

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum: |  |

Unterschriften:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Alle Informationen unterstehen der beruflichen Schweigepflicht und werden von den Mitarbeiter/innen der Tagesbetreuung KitS streng vertraulich behandelt.