



WARTELISTE / provisorische Anmeldung Jahr 2024/2025

Personalien Eltern:

Name/Vorname der Mutter: _____

Name/Vorname des Vaters: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon Mutter: P: _____ G: _____ Natel: _____

Telefon Vater: P: _____ G: _____ Natel: _____

E- Mail Adresse: _____

Personalien Kind:

Name/Vorname: _____

Geburtsdatum-/termin: _____

Muttersprache: _____

Nationalität: _____

Geschwister: _____

Betreuungsumfang:

Eintritt: _____

Wie viele Tage _____

Betreuungsart:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Ganzer Tag					
Morgen mit Mittagessen					
Nachmittag mit Mittagessen					

Bitte kennzeichnen Sie Ihre Wunschbetreuung mit einem "X".

Eingangdatum: _____

Dieses Dokument bitte per Mail (info@kinderkrippe-chaeferli.ch) oder per Post an uns senden.