



Chinderpalast

KiTa Chinderpalast GmbH
Geeligstrasse 6
CH-5412 Gebenstorf
+41(0)56/442 66 66
+41(0)79/376 87 49
info@chinderpalast.ch
www.chinderpalast.ch

Anmeldeformular KiTa

Angaben der Eltern

Name und Vorname der Mutter:

Adresse:

PLZ + Ort:

Arbeitgeber/Beruf:

Telefon privat: Handy:

Mailadresse:

Name und Vorname des Vaters:

Adresse:

PLZ + Ort:

Arbeitgeber/Beruf:

Telefon privat: Handy:

Mailadresse:

Angaben zum Kind Mädchen Junge

Name und Vorname des Kindes:

Geburtsdatum, Alter:

Nationalität: Muttersprache:

Wer darf das Kind abholen?

Name, Vorname, Bezug:

Gewünschte Betreuung

Eintrittsdatum (Wunsch):

	Vormittag	Mittagessen	Nachmittag	Ganztags
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort und Datum:

Unterschrift der Eltern:



Mitglied von kibesuisse
Membre de kibesuisse
Membro di kibesuisse