



Chinderpalast

KiTa Chinderpalast GmbH  
Geeligstrasse 6  
CH-5412 Gebenstorf  
+41(0)56/442 66 66  
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