

Provisorische Anmeldung

Name und Vorname des Kindes _____
 Geburtsdatum _____
 Adresse _____

Nationalität _____

Name und Vorname der Mutter _____
 Beruf der Mutter und Arbeitspensum _____
 Adresse _____

Telefonnummer _____
 e-mail-Adresse _____

Name und Vorname des Vaters _____
 Beruf des Vaters und Arbeitspensum _____
 Adresse _____

Telefonnummer _____
 e-mail-Adresse _____

**Gewünschtes Eintrittsdatum
 (1. des Eingewöhnungsmonats)** _____

Gewünschte Wochentage und Pensum bitte ankreuzen (Mindestpräsenzzeit: 40%)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Ganzer Tag	20 %	20 %	20 %	20 %	20 %
³/₄ Tag mit Mittagessen 07.00 bis 14.00 Uhr	15 %	15 %	15 %	15 %	15 %
³/₄ Tag mit Mittagessen 11.00 bis 18.00 Uhr	15 %	15 %	15 %	15 %	15 %

Wir haben uns noch bei anderen Kindertagesstätten provisorisch angemeldet:

Kita Bucher Areal Kita Schlossstärn andere _____

Datum und Unterschrift _____