

Voranmeldung

Diese Voranmeldung ist unverbindlich. Wir werden mit Ihnen Kontakt aufnehmen, wenn wir Ihnen einen Platz anbieten können.

Nachname des Kindes:

Vorname des Kindes:

Geburtsdatum: M W Muttersprache:

Gewünschtes Eintrittsdatum:

NIDO (Gruppe 1-3 Jährige)

Bevorzugte Tage (mindestens 3 Vormittage) ankreuzen.
 Aus pädagogischen Gründen empfehlen wir, die Kinder an mindestens 4 Vormittagen ins Nido zu geben.

KINDERHAUS (Gruppe 3-6 Jährige)

Die minimale Betreuung beträgt 5 Vormittage bis 12.00

| | Mo | Di | Mi | Do | Fr |
|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| bis 12.00 Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| bis 14.00 Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| bis 17.30 Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | Mo | Di | Mi | Do | Fr |
|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| bis 12.00 Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| bis 14.00 Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| bis 17.30 Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Elternteil 1: Name: Vorname:
 Strasse: PLZ, Ort:
 Tel.p: Handy:
 E-Mail:
 Beruf: Nationalität: Muttersprache:

Elternteil 2: Name: Vorname:
 Strasse: PLZ, Ort:
 Tel.p: Handy:
 E-Mail:
 Beruf: Nationalität: Muttersprache:

Geschwister (Name und Geburtsdatum):

Spezielle Bemerkungen zu Allergien, Auffälligkeiten o.ä. bitte in einer Beilage anfügen.

Ort, Datum: Unterschrift Elternteil 1:

Ort, Datum: Unterschrift Elternteil 2: