

# Anmeldung

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und retournieren Sie es an die untenstehende Adresse. Die Kitaleitung wird mit Ihnen Kontakt aufnehmen.

## A. Personalien Kind

Name, Vorname .....

Geburtsdatum .....

## B. Betreuung

Gewünschtes Aufnahmedatum .....

Gewünschter Betreuungsumfang .....

Mögliche Betreuungstage (bitte ankreuzen):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
1. Priorität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Priorität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## C. Personalien der Eltern / Erziehungsberechtigten

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Strasse		
PLZ / Ort		
Telefon		
E-Mail		

Bemerkungen .....

Ort, Datum, Unterschrift .....

Januar 2023