

Anmeldung Warteliste

1. Kind

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum/-termin _____

Geschlecht _____

2. Kind

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum/-termin _____

Geschlecht _____

Gewünschte Betreuungseinheiten

Betreuungstage

			MO	DI	MI	DO	FR
Ganztagesbetreuung	7.00- 18.30 Uhr (20%)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vormittag mit Mittagessen	7.00- 14.00 Uhr (15%)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vormittag	7.00- 11.30 Uhr (10%)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nachmittag mit Mittagessen	11.30- 18.30 Uhr (15%)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nachmittag	14.00- 18.30 Uhr (10%)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Flexibel / Tage noch offen

Anwesenheitsprozente (Minimum 20%): _____ %

Wunsch Eintrittsdatum (Eintrittsdatum = Eingewöhnungsstart*): _____

*Die Eingewöhnung dauert 3 bis 4 Wochen, erst danach kann das Kind gemäss Betreuungstagen betreut werden.

Angaben Mutter

Vornamen _____ Name _____

Strasse, Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon privat _____ Telefon Geschäft _____

Handy _____ Email _____

Angaben Vater

Vornamen _____ Name _____

Strasse, Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon privat _____ Telefon Geschäft _____

Handy _____ Email _____

Bemerkungen _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Dieses Formular gilt als Anmeldung für die Warteliste und gibt keine Garantie auf einen Betreuungsplatz. Sobald ein Betreuungsplatz frei wird, werden Sie kontaktiert. Eine definitive Bestätigung in Form der Betreuungsvereinbarung erhalten Sie 3 Monate vor Kitaeintritt. Falls Sie kein Interesse mehr an einem Betreuungsplatz bei Kitapunkt haben, bitten wir Sie, uns dies mitzuteilen.