

ELTERN	Mutter	Vater	KIND																			
Name Vorname			Name, Vorname																			
Strasse, Nr.			Geb. Datum /Geb. Termin																			
PLZ / Ort			Gewünschtes Eintrittsdatum																			
Telefon P / G Mobil			Gewünschte Prozenzte (mind. 3 halbe Tg. Pro Woche)	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Mo</th> <th>Di</th> <th>Mi</th> <th>Do</th> <th>Fr</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>morgens</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>nachmittags</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">Bitte ankreuzen</p>		Mo	Di	Mi	Do	Fr	morgens						nachmittags					
	Mo	Di	Mi	Do	Fr																	
morgens																						
nachmittags																						
E-Mail:			Bisherige Betreuung																			
Nationalität			Grund für KiTa-Besuch/ Auffälligkeiten																			
Zivilstand			In weiteren KiTas angemeldet? Wenn ja, in welchen?																			
Arbeitgeber / Unterstützungen			Datum und Unterschrift																			

Das vollständig ausgefüllte Blatt können Sie in der Kita abgeben, per Post oder Mail schicken. Bei unvollständigen Angaben wird die Anmeldung nicht berücksichtigt.
Sobald ein Platz frei wird, nimmt die Kita-Leiterin mit Ihnen Kontakt auf.

Danke für Ihr Interesse.

Schützengasse 21 2540 Grenchen Tel. 032 652 31 75 E-Mail: maerlihus@grenchen.ch