

Anmeldung für die Kinderkrippe

Name des Kindes:

Name: _____ Vorname: _____ Geschlecht: _____

Geburtsdatum: _____ Bürgerort/Nationalität: _____

wohnhaft bei: _____ Konfession: _____ Geschwister: _____

Name der Eltern / Besorger:

Mutter

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ Geburtsdatum: _____

Zivilstand: _____ Beruf: _____ Arbeitgeber: _____

Telefon Privat: _____ Natel: _____ Telefon Geschäft: _____

Mailadresse: _____

Vater

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ Geburtsdatum: _____

Zivilstand: _____ Beruf: _____ Arbeitgeber: _____

Telefon Privat: _____ Natel: _____ Telefon Geschäft: _____

Mailadresse: _____

Warum soll das Kind die Krippe besuchen: _____

Gewünschtes Eintrittsdatum: _____

Betreuungszeiten: Mindestanmeldung 180%

Zutreffendes mit **X** bezeichnen

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
60%: 13.30 - 18.15					
80%: 11.00 - 18.15					
80%: 06.45 - 13.30					
100%: 06.45 - 18.15					

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Formulare retour an: Primarschule Dübendorf, Schulergänzende Betreuung, Usterstr. 16, 8600 Dübendorf

Vertraulich (wenn ausgefüllt)

