

KINDERKRIPPE MAJMUNSCHÉ

Sagenrainstrasse 13 Postfach 222 8320 Fehraltorf
Büro: Sagenrainstrasse 2 8320 Fehraltorf
Tel. 043 355 88 02 Fax 043 355 88 01 www.majmunsche.ch

Anmeldung

Vorname, Name des Kindes _____ Geschlecht _____ geb. _____

Vorname, Name der Mutter _____ Beruf _____ geb. _____

Vorname, Name des Vaters _____ Beruf _____ geb. _____

Strasse, PLZ/Ort _____

Telefon Privat _____ Telefon Geschäft Mutter _____ Telefon Geschäft Vater _____

E-Mail _____ Handy Mutter _____ Handy Vater _____

alleinerziehend, spezielle Familiensituation? _____

Besonderheiten des Kindes (Behinderung, Krankheit, Allergien etc.)? _____

Gewünschte ganze Betreuungstage	<input type="radio"/> Montag	<input type="radio"/> Dienstag	<input type="radio"/> Mittwoch	<input type="radio"/> Donnerstag	<input type="radio"/> Freitag
Gewünschte halbe Betreuungstage	<input type="radio"/> Vormittag <input type="radio"/> Nachmittag	<input type="radio"/> Vormittag <input type="radio"/> Nachmittag	<input type="radio"/> Vormittag <input type="radio"/> Nachmittag	<input type="radio"/> Vormittag <input type="radio"/> Nachmittag	<input type="radio"/> Vormittag <input type="radio"/> Nachmittag
Bei halben Betreuungstagen	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Mittagessen

Betreuung gewünscht ab:

Ihre Bemerkungen / Anregungen / Wünsche / Schwierigkeiten:

Datum

Unterschrift

Dieses Formular bitte ausdrucken und ausgefüllt an Kinderkrippe Majmunsche senden.
Der Eingang der Anmeldung wird Ihnen rückbestätigt.