

# Anmeldung **Krippenbetreuung**



<b>Personalien des Kindes:</b>	
Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Eingewöhnung per:	

<b>Personalien der Erziehungsberechtigten:</b>	
Vorname der Mutter	
Nachname der Mutter	
Wohnadresse	
Handy Nr.	
Email Adresse	
Arbeitgeber	
Telefon Arbeitgeber	

<b>Personalien der Erziehungsberechtigten:</b>	
Vorname des Vaters	
Nachname des Vaters	
Wohnadresse	
Handy Nr.	
Email Adresse	
Arbeitgeber	
Telefon Arbeitgeber	

**Gesundheit / Ernährung:**

- Vegetarier
  - Kein Schweinefleisch
  - Allergien
- welche: .....

**In Notfällen erreichbar, falls wir keinen Elternteil erreichen:**

Vor-/ Nachname	
Telefon Nr.	

	Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Ganzer Tag	6:30-18:00					
Vormittag	6:30-14:00					
Nachmittag	13:00-18:00					

**Wunsch-Standort (keine Garantie)**

Amtshausgasse

Hardhofstrasse

**Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?**

.....

**Bemerkung:**

- Elternreglement erhalten und gelesen
- Tarifordnung erhalten

Ort / Datum: .....

Unterschrift: .....