

# Anmeldeformular Krippenwarteliste



## Kind

Name	Geburtsdatum
Vorname	Mädchen <input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/>
gewünschtes Eintrittsdatum	Nationalität
Geschwister Name / Jahrg.	

## Eltern

<b>Mutter</b> <input type="checkbox"/> Alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> Wohnadresse des Kindes <input type="checkbox"/> Rechnungsadresse	<b>Vater</b> <input type="checkbox"/> Alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> Wohnadresse des Kindes <input type="checkbox"/> Rechnungsadresse
--	---

Name	
Vorname	
Zivilstand	
Strasse	
PLZ / Ort	
Tel Privat	
Tel Mobil	
Email	
Beruf	
Arbeitgeber	
Tel Geschäft	

## im Notfall erreichbar (falls Eltern nicht erreichbar)

Name und Vorname	Tel
------------------	-----

## gewünschte Betreuungstage (mindestens 2 Tage)

**Krippe Ganztage** 7.00 – 18.30 Uhr Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag  flexibel   
Anz. Tage .....

## Bemerkungen / spezielle Wünsche an die Betreuung (Medikamente usw.)

---

---

---

*Bitte beachten Sie unsere aktuelle Angebots- und Tarifliste. Mit der Einsendung dieser Anmeldung wird eine Einschreibgebühr (= Bearbeitungsgebühr) fällig (die Preise finden Sie in der oben genannten Liste). Die Rechnung wird zugesandt. Mit Vertragsabschluss werden die Unterzeichneten automatisch Aktivmitglieder unseres Vereins. Das Formular nehmen wir gerne auch via [info@chinderhuus-muur.ch](mailto:info@chinderhuus-muur.ch) entgegen. Für einen Besichtigungstermin wenden Sie sich bitte an die Krippenleiterin unter Tel. 044 980 33 49.*

Datum

Unterschrift Mutter

Datum

Unterschrift Vater oder Inhaber der elterlichen Gewalt