

## Anmeldung für die Warteliste

Datum \_\_\_\_\_

### Angaben zum Kind

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geschlecht \_\_\_\_\_

### Angaben zu den Eltern

Mutter \_\_\_\_\_

Vater \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Tel. Privat \_\_\_\_\_

Tel. Privat \_\_\_\_\_

Tel. Mobile \_\_\_\_\_

Tel. Mobile \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

### Betreuungstage

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
ganzer Tag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vormittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gewünschtes Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

Ich bin flexibel bei der Wahl der Wochentage. Ich benötige (Anzahl) \_\_\_\_\_ Tage.

Bemerkungen \_\_\_\_\_