



# Kinderkrippe Pinocchio

Untere Weidstrasse 19 • 8820 Wädenswil • Telefon 044 780 56 68

## Anmeldung für die Warteliste

Anmeldedatum: \_\_\_\_\_ Gewünschtes Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Geschwister ( Name, Jahrgang): \_\_\_\_\_

### Gewünschte Betreuungszeiten

Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Erziehung bei:  Gemeinsam  Vater  Mutter

Name/ Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_ Telefon Geschäft: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Geb.- Jahr: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitsumfang in %: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_ Handynummer: \_\_\_\_\_

Name/ Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_ Telefon Geschäft: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Geb.- Jahr: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitsumfang in %: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_ Handynummer: \_\_\_\_\_

Die Anmeldung ist erfolgt durch:  Mutter  Vater  andere.

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Mutter: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Vaters: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_