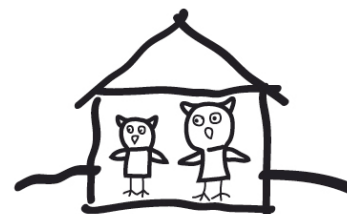


# Voranmeldung

Kita Chutz – Chinderhus Utzenstorf



**KITA CHUTZ**  
CHINDERHUS UTZENSTORF

## Datum

---

Anzahl Kind/ Kinder

---

## Name/ Namen

---

---

Geburtsdatum

---

---

## Angaben Mutter

Name, Vorname

---

---

Strasse, Nr, PLZ, Ort

---

---

Telefon Nr Privat

---

Telefon Mobile, Geschäft

---

---

Erreichbar wo, wann

---

E-Mail

---

## Angaben Vater

Name, Vorname

---

---

Strasse, Nr, PLZ, Ort

---

---

Telefon Nr Privat

---

Telefon Mobile, Geschäft

---

---

Erreichbar wo, wann

---

E-Mail

---

## Gewünschter Eintritt

---

Bemerkungen

---

---

## Gewünschte Tage:

**Mo**

**Di**

**Mi**

**Do**

**Fr**

Ganzer Tag (07.00 – 18.00)

Vormittag ohne Mittagessen (07.00 – 11.30)

Vormittag mit Mittagessen (07.00 – 13.00)

Nachmittag ohne Mittagessen (13.00 – 18.00)

Nachmittag mit Mittagessen (11.30 – 18.00)

die Tage spielen keine Rolle

**Datum, Ort, Unterschrift:**

---