



Voranmeldung

Angaben zum Kind

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Angaben zu den Eltern

Name Mutter: Vorname Mutter:

Name Vater: Vorname Vater:

Telefon privat:

Natel Mutter: Geschäft Mutter:

Natel Vater: Geschäft Vater:

E-Mail Mutter:

E-Mail Vater:

Strasse: Nummer:

PLZ: Ort:

Betreuung

Ab:

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
1 Tag (20%)					
Ganzer Tag 06:45-18:15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¾ Tag (15%)					
Vormittag 06:45-13:30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag 11:30-18:15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
½ Tag (10%)					
Vormittag 06:45-11:45 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag 13:15-18:15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkung:

.....

Ort, Datum, Unterschrift der Eltern:

.....

Senden an: Kita Chutz, Oberdorfstrasse 4c, 3427 Utzenstorf,
barbara.scheuber@kita-chutz.ch