



Provisorisches Anmeldeformular

Es freut uns sehr, dass Sie sich für die Kinderkrippe Burgnäschthli interessieren und ihr/e Kind/er vielleicht bei uns betreuen lassen möchten.

Dürfen wir Sie bitten dieses Formular vorgängig auszufüllen und am Besichtigungstag der Krippenleiterin abzugeben.

Zu betreuende Kinder

1. **Name:** **Vorname:** **Geburtsdatum:**
2. **Name:** **Vorname:** **Geburtsdatum:**
3. **Name:** **Vorname:** **Geburtsdatum:**

- Ich möchte mein Kind / meine Kinder an folgenden Tagen / Halbtagen betreuen lassen (im Minimum: 1 Tag oder 2 halbe Tage/pro Woche)

- | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag | <input type="checkbox"/> Vormittag | <input type="checkbox"/> Nachmittag |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag | <input type="checkbox"/> Vormittag | <input type="checkbox"/> Nachmittag |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> ganzer Tag | <input type="checkbox"/> Vormittag | <input type="checkbox"/> Nachmittag |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag | <input type="checkbox"/> Vormittag | <input type="checkbox"/> Nachmittag |
| <input type="checkbox"/> Freitag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag | <input type="checkbox"/> Vormittag | <input type="checkbox"/> Nachmittag |

Gewünschtes Eintrittsdatum:

.....

Bemerkungen:

.....

.....

Name der / des Erziehungsberechtigten:

Adresse:

Tel.: **E-Mail:**

Ort und Datum: **Unterschrift:**

Kinderkrippe Burgnäschthli Rothenburg

Bertiswilstrasse 20, 6023 Rothenburg

Tel. 041 282 02 03 info@burgnaeschthli.ch www.burgnaeschthli.ch

Konto 69132.36 Raiffeisen Rothenburg (PC 60-4021-5)