

Anmeldung für Kindergartengruppe

oder Antrag auf Anpassung der Betreuungszeiten (Kiga-Gruppe)

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

A: Personalien Kind

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Bitte ankreuzen: männlich weiblich

Geschwister/Jahrgang: _____

Gewünschtes Eintrittsdatum: _____ Nationalität(en): _____

B: Gewünschte Tage

Nachmittag *ohne Unterricht*: mit Abholung, Zmittag, Zvieri; ca. 11.50h-18.15h / 1 Fahrt

Nachmittag *mit Unterricht*: Abholung am Mittag, Zmittag, Bringen zum Nachmittagsunterricht,

Abholen nach dem Unterricht, Zvieri, Aufenthalt in der kita bis 18.15h / 3 Fahrten

(Merkblatt Kindergartengruppe Zeiten und Tarife beachten)

Nachmittag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Mittag/Nachmittag					
Fahrdienst: 1x oder 3x					

Kindergarten: _____

Name der Lehrperson (falls bekannt): _____

Bemerkungen: _____

C: Personalien der Erziehungsberechtigten

	Mutter = Wohnort d. Kindes <input type="radio"/>	Vater = Wohnort des Kindes <input type="radio"/>
Name, Vorname		
Strasse/HausNr.		
PLZ/Ort		
Telefon privat		
Telefon Handy		
Telefon Geschäft		
Email		
Sorgerecht		

Ort/Datum

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigt

Anmeldung an: Kita KiBiZ Sunneland, kita-Leitung, Alte Obfelderstr.55, 8910 Affoltern a/A, info@kita-sunneland.ch