



Anmeldung Kita SalZH

Für Kinder im Alter ab 3 Monaten bis zum Kindergarteneintritt

Bitte schicken Sie uns diesen Fragebogen ausgefüllt und unterschrieben zurück. Wir werden nach Erhalt mit Ihnen Kontakt aufnehmen.

Anmeldung für die Kita SalZH an der **Tellstrasse 52**

Anmeldung für die Kita SalZH am **Büelwiesenweg 8**

Anmeldung für die Kita SalZH an der **Espenstrasse 79**

Subventionierter Platz?

Ja*

Nein

*Formular: www.salzh.ch/kita/downloads

Angaben zum Kind

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht

männlich

weiblich

Muttersprache

Nationalität

Vorgesehener Eintritt ab (Monat/Jahr)

Betreuung

	Frühstück	Mittagessen	Zvieri	Mo	Di	Mi	Do	Fr
G: Ganzer Tag	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
M1: Morgen ohne Mittagessen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
M2: Morgen mit Mittagessen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
N1: Nachmittag mit Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
M2: Nachmittag ohne Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					

Angaben der Eltern oder des gesetzlichen Vertreters

Name / Vorname Mutter

Name / Vorname Vater

Beruf

Beruf

Strasse

Strasse

PLZ / Ort

PLZ / Ort

Zivilstand

Zivilstand

Nationalität

Nationalität

Telefon Privat

Telefon Privat

Telefon Geschäft

Mobile

Mobile

Telefon Geschäft

E-Mail

E-Mail

Wie sind Sie auf die Kita SalZH gekommen?

Bemerkungen

Ort und Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

