

# Warteliste kita zobra

## Angaben Kind

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_ Fremdsprache: \_\_\_\_\_

## Angaben Eltern

Name/ Vorname Mutter: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name/ Vorname Vater: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_

Natel Mutter: \_\_\_\_\_ Natel Vater: \_\_\_\_\_

E-Mail Mutter: \_\_\_\_\_ E-Mail Vater: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber Mutter: \_\_\_\_\_ Tel. Geschäft: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber Vater: \_\_\_\_\_ Tel. Geschäft: \_\_\_\_\_

## Gewünschter Aufenthalt in der Kita (Fixes Modell)

Fixes Modell

Montag: von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Dienstag: von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Mittwoch: von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Donnerstag: von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Freitag: von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_



**Gewünschter Aufenthalt in der Kita (Variables Modell)**

**Variables Modell**

Anzahl Tage pro Monat: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Ort/Datum:

Unterschrift Eltern:

Entgegen genommen am:

Unterschrift Kitaleitung:

Sie erhalten anschliessend eine Kopie als Bestätigung davon.

