

## AUFNAHMEGESUCH IRCHELKRIPPE

### Kind

Name ..... Vorname .....  
 Geburtsdatum ..... Mädchen  Junge   
 Sprache ..... Geschwister .....

### Eltern

Mutter

Vater

Name, Vorname	.....	.....
Adresse	.....	.....
PLZ/Ort	.....	.....
Telefon Privat	.....	.....
Telefon Geschäft	.....	.....
Telefon Mobile	.....	.....
E-Mail	.....	.....
Ausbildung/Beruf	.....	.....
Arbeitgeber/in	.....	.....
Arbeitspensum in %	.....	.....
Sprache	.....	.....

### Betreuung

ganzer Tag

Vormittag bis 14.00 Uhr

Vormittag bis 12.00 Uhr

Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Das Kind muss an mindestens zwei ganzen Tagen oder drei Halbtagen pro Woche anwesend sein.

Wir sind auf einen subventionierten Platz angewiesen ja  nein  weiss nicht

Gewünschtes Eintrittsdatum .....

### Bemerkungen

Ort und Datum ..... Unterschrift Eltern .....

Das Aufnahmegesuch ist durch eine kurze Mitteilung ca. alle sechs Monate zu erneuern.  
 Änderungen der gewünschten Betreuungszeiten sind der Krippenleitung zu melden.

