

## AUFNAHMEGESUCH KINDERGARTEN

### 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

Vormittag  
bis 12.00 Uhr

Vormittag mit Mittagessen  
bis 14.00 Uhr

ganzer Tag

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

Das Kind muss mindestens an allen Vormittagen den Kindergarten besuchen.  
Mittags- und Nachmittagsbetreuung können individuell gewünscht werden.

Wir erfüllen die Voraussetzungen für einen subventionierten Hortplatz: ja  nein  weiss nicht

Gewünschtes Eintrittsdatum .....

### Bemerkungen

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