

## Anmeldung für einen Krippenplatz

Bitte kreuzen Sie an, in welchem Chinderhuus Sie eine Anmeldung wünschen. Es ist auch möglich, sich in beiden Chinderhüusern einzutragen. In diesem Fall setzen Sie bitte Priorität 1 und 2. Wir bitten Sie, die Anmeldung leserlich und in BLOCKSCHRIFT auszufüllen und an die oben aufgeführte Adresse zu senden. Besten Dank.

**Chinderhuus Kaya**

**Chinderhuus Sitara**

	Mutter	Vater
Familienname	_____	_____
Vorname	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Nationalität	_____	_____
Zivilstand	_____	_____
Konfession	_____	_____
Wohnadresse	_____	_____
	_____	_____
Telefon Privat	_____	_____
Natel Privat	_____	_____
E-Mailadresse Privat	_____	_____
Beruf	_____	_____
Arbeitgeber	_____	_____
	_____	_____
Telefon Geschäft	_____	_____
Natel Geschäft	_____	_____
Arbeitspensum %	_____	_____
Sorgerecht	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
	<b>Kind 1</b>	<b>Kind 2</b>
Familienname	_____	_____
Vorname	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Nationalität	_____	_____
Geschlecht	_____	_____
Gewünschter Eintritt	_____	_____
Datum/Unterschrift	_____	

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der oben aufgeführten Daten.



Krippenverein Affoltern www.krippenverein.ch  
 Neuwiesenstrasse 9 info@krippenverein.ch  
 8046 Zürich Tel. 043 811 36 13

**Gewünschte Präsenzzeit**

Das Kind muss an mindestens 2 ganzen Tagen im Chinderhuus anwesend sein. Damit wir eine Vorstellung über Ihre Wünsche und Bedürfnisse bekommen, wollen Sie bitte folgende Angaben machen (bitte ankreuzen):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
ganzer Tag					

**Subventionierter Platz**

Benötigen Sie einen subventionierten Platz?

ja  nein

Bemerkungen

---



---



---



---



---