



Anmeldung Warteliste Kinderhaus Ahoi

Angaben Eltern

Inhaber des elterlichen Sorgerechtes	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
Name		
Vorname		
Strasse		
PLZ, Wohnort		
Nationalität		
Telefonnummer Privat		
Telefonnummer Mobil		
E-Mail		
Arbeitsort		

Angaben Kind

Geschlecht	<input type="checkbox"/> Mädchen	<input type="checkbox"/> Junge
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Anmerkungen		

Betreuungstage (mindestens ein ganzer Tag pro Woche)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Ganzer Tag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Morgen ohne Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag ohne Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Morgen mit Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag mit Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sind auch andere Tage möglich: Ja Nein

Gewünschter Eintrittstermin: _____

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam? _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:

Kinderhaus Ahoi
Bruggwiesenstrasse 3
8307 Effretikon

Telefon 052 343 25 35
info@kinderhausahoi.ch
www.kinderhausahoi.ch