

Anmeldetalon Kita Alpenstrasse

Angaben zum Kind:

Name:	Vorname:	
Adresse:		
Geburtsdatum:	Mädchen:	Junge:
Nationalität:	Muttersprache:	

Angaben zu den Eltern:

	Mutter:	Vater:
Name:		
Vorname:		
Adresse:		
Telefon Privat:		
Mobile:		
E-Mail:		
Zivilstand:		
Beruf:		
Arbeitgeber:		

Angaben zur Betreuung:

Gewünschtes Eintrittsdatum:	Anzahl Betreuungstage:				
Gewünschte Betreuungstage (7:00 – 18:30) (Bitte kreuzen Sie alle für Sie möglichen Tage an)	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Bemerkungen:

Ort/ Datum:

Unterschrift:

Dieses Formular gilt als Anmeldung für die Warteliste und gibt keine Garantie auf einen Betreuungsplatz. Sobald ein Betreuungsplatz gemäss Ihren Wünschen frei wird, werden wir Sie kontaktieren.

Bitte das Formular ausfüllen und einsenden an: **Kita Alpenstrasse, Alpenstrasse 22, 3800 Interlaken** oder per Mail an: **info@kita-alpenstrasse.ch**