Anmeldung im Kindertraum-Haus

Standort ☐ Meilen, Unot 22 ☐ Obermeilen, Bergstrasse 240

Angaben über das Kind:

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... Geschlecht ☐ m ☐ w

Muttersprache .....

Krankheiten/Allergien .....

Hausarzt/ärztin ..... Tel. Nr. .....

Angaben über Elternteil 1:

Name .....

Vorname .....

Adresse .....

PLZ und Ort .....

Natel Nummer .....

E-Mail .....

Nationalität .....

Berufliche Tätigkeit .....

Arbeitgeber .....

Telefon Geschäft .....

Zivilstand .....

Angaben über Elternteil 2:

Name .....

Vorname .....

Adresse .....

PLZ und Ort .....

Natel Nummer .....

E-Mail .....

Nationalität .....

Berufliche Tätigkeit .....

Arbeitgeber .....

Telefon Geschäft .....

Zivilstand .....

Mailadresse für Rechnung: .....

Gewünschte Betreuungstage (bitte ankreuzen)

	MO	Di	Mi	DO	FR
Ganztag	☐	☐	☐	☐	☐
Morgen	☐	☐	☐	☐	☐
Mittagessen	☐	☐	☐	☐	☐
Nachmittag	☐	☐	☐	☐	☐

Spezielles .....

Erste Betreuungstag (Eingewöhnung startet zwei Wochen vorher) .....

Bitte beachten Sie, dass die definitive Platzsicherung erst nach Vertrag folgt.

Um auf der Warteliste zu bleiben, bitten wir Sie Ihr Interesse alle drei Monate zu bestätigen.
Sollten Sie eine andere Betreuungslösung finden, sind wir froh eine kurze Mitteilung zu erhalten.

Ort und Datum

.....

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

.....

Ausgefülltes Formular an: Kindertraum Haus, Unot 22, 8706 Meilen oder Mail: admin@kindertraum-haus.ch