



k i n d e r h o r t r a p p e r s w i l - j o n a

## Anmeldeformular

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Heimatland \_\_\_\_\_

Name der Eltern \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon Privat \_\_\_\_\_

Telefon Arbeitsort \_\_\_\_\_

Telefon Handy \_\_\_\_\_

e-mail Adresse \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Geschwister mit Alter \_\_\_\_\_

Kiga/ Schulhaus \_\_\_\_\_ Tel. Nr \_\_\_\_\_

LehrerIn \_\_\_\_\_ Tel. Nr \_\_\_\_\_

Hausarzt \_\_\_\_\_ Tel. Nr \_\_\_\_\_

Arbeitsort Mutter \_\_\_\_\_

Arbeitsort Vater \_\_\_\_\_

Eintrittswunsch \_\_\_\_\_

Belegungstage MO: DI: MI: DO: FR: \_\_\_\_\_

Ganztags MO: DI: MI: DO: FR: \_\_\_\_\_

Teil-oder Halbtags MO: DI: MI: DO: FR: \_\_\_\_\_

Standort \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_