**Provisorische Anmeldung**

**Kind**

Vorname ?

Name ?

Geburtsdatum TT.MM.JJJJ

Nationalität ?

Adresse: Strasse und Hausnr. ?

Adresse: PLZ und Ort ?

**Mutter/Erziehungsberechtigte Person 1**

Vorname ?

Name ?

Beruf ?

Arbeitspensum ? %

Telefonnummer ?

E-Mail-Adresse ?

**Vater/Erziehungsberechtigte Person 2**

Vorname ?

Name ?

Beruf ?

Arbeitspensum ?

Telefonnummer ?

E-Mail-Adresse ?

* Fortsetzung auf der nächsten Seite

**Betreuung**

Gewünschtes Eintrittsdatum TT.MM.JJJJ

Gewünschte Betreuungszeit (bitte ankreuzen)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| Vormittag | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Nachmittag | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Gründe für die Betreuung (bitte 1 oder mehr Gründe ankreuzen)

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | Finanzielle |
| ☐ | Pädagogische |
| ☐ | Allein erziehend |
| ☐ | Aufnahme einer Erwerbstätigkeit |
| ☐ | Andere Gründe: ? |

Besonderes: Krankheiten, Allergien, Diät, kein Schweinefleisch etc.

?

?

?

Ort und Datum:

Unterschriften:

Wir werden Ihr Kind aufgrund dieser provisorischen Anmeldung auf die Warteliste setzen und sobald als möglich mit Ihnen Kontakt aufnehmen.