

# Wartelistformular Kinderkrippe s'Inseli

## KIND:

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Umgangssprache: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum in die Krippe: \_\_\_\_\_

**Gewünschte Betreuungszeit:** Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

## ELTERN:

Name und Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Strasse und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Strasse und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

## **Besonderes:**

---

---

---

---

