

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:

