



ANMELDUNG

Gemäss unserem Vorgespräch vom..... möchte ich mein/
unser Kind zur Annahme in die KITA CHINDERHUS HONDRICH anmelden.

Familienname

Vorname des
Kindes

Eltern/-teil

Beruf des Vaters

Beruf der Mutter

Private Telefon- und Handynummern

.....

.....Mail

Geschäftliche Nummern

.....

.....Mail

Geburtsdatum und Geschlecht **des Kindes** (☉ bitte ankreuzen)

.....☉m / ☉f der Geschwister: ☉m / ☉f..... ☉m / ☉f
..... ☉m / ☉f..... ☉m / ☉f

Fixtag/e

auf Warteliste ab

Betreuungszeiten

Krankenkasse

Kinderarzt

Vor dem Anfangsdatum werde ich das CHINDERHUS HONDRICH zusammen mit meinem/unserem
Kind zur Eingewöhnung mindestens zweimal besuchen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Anmeldung als verbindliche Platzreservation gilt.

Ort/ Datum: _____

_____ der / die gesetzliche VertreterIn