

Anmeldeformular KiTa Little Angels

Bitte alle Felder komplett ausfüllen ☺

Name des Kindes: _____

Geschlecht: _____ W ___ M ___

Geburtsdatum: _____

Name der Mutter: _____

Adresse: _____

Telefon Privat: _____

Telefon Geschäft: _____

Email: _____

Name des Vaters: _____

Adresse: _____

Telefon Privat: _____

Telefon Geschäft: _____

Email: _____

Subventionen: Ja ___ Nein ___ in Abklärung ___ (Vertrag kann bei fehlender
Beitragsfaktorbestätigung nicht erstellt werden! Wenn
vorhanden, bitte mitschicken)

Alle wichtigen Informationen und Hinweise finden Sie auf der Website der Stadt Zürich
(www.stadt-zuerich.ch) unter Betreuungskosten und Subventionen oder telefonisch unter
044 412 70 70.

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?:

Durch Empfehlung von KiTa Little Angels Eltern _____

Durch Bekannte, Verwandte, Freunde etc. _____

Stadt Zürich/Anlaufstelle Kinderbetreuung _____

Kinderkrippen-Online.ch _____

Kitaclub.ch _____

Quartier _____

Ab wann wird ein Betreuungsplatz beantragt?

Ab _____

An welchen Tagen soll Ihr Kind betreut werden

(Bitte beachten Sie, dass mindestens 2 ganze

Betreuungstage zu beanspruchen sind)?

Ganzer Tag Babys bis 18 Monate CHF 155.-

Mo ___ Di ___ Mi ___ Do ___ Fr ___

Ganzer Tag Kinder ab 19 Monate CHF 130.-

Mo ___ Di ___ Mi ___ Do ___ Fr ___

Auf die Warteliste setzen ab _____

Bemerkungen: _____

Ort, Datum: _____

Name/n Erziehungsberechtigte/r: _____

Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r: _____/_____