

Anmeldeformular Kita Little Angels



Bitte alle Felder komplett ausfüllen!!!!

Name des Kindes: _____

Geschlecht: _____ W__ M__

Geburtsdatum: _____

Name der Mutter: _____

Adresse & PLZ: _____

Telefon Privat: _____

Email: _____

Name des Vaters: _____

Adresse & PLZ: _____

Telefon Privat: _____

Email: _____

Subventionen: Ja ___ Nein ___ in Abklärung ___ (Vertrag kann bei fehlender
Beitragsfaktorbestätigung und dem SBU nicht erstellt
werden! Bitte vor Vertragserstellung anfordern)

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Durch Empfehlung von KiTa Little Angels Eltern _____

Durch Bekannte, Verwandte, Freunde etc. _____

Stadt Zürich/Anlaufstelle Kinderbetreuung _____

Quartier _____

Beim Spazieren _____

Durch die Lycée Français de Zurich
(für Dübendorf) _____

Ab wann wird ein Betreuungsplatz beantragt?

Ab _____

An welchen Tagen soll Ihr Kind betreut werden

**(Bitte beachten Sie, dass mindestens 3 ganze
Betreuungstage zu beanspruchen sind)?**

Ganzer Tag Babys bis 18 Monate CHF 160.-

Mo ___ Di ___ Mi ___ Do ___ Fr ___

Ganzer Tag Kinder ab 19 Monate CHF 135.-

Mo ___ Di ___ Mi ___ Do ___ Fr ___

Auf die Warteliste setzen ab _____

Platzanfrage für den Standort:

KiTa Little Angels Wiedikon _____

Les Petits Anges Bilingues Dübendorf _____

Bemerkungen: _____

Ort, Datum: _____

Name & Unterschrift Eltern: _____/_____

_____/_____