



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 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 _____

Kinderkrippen-Online.ch _____

Bravobene _____

Flyer _____

Quartier _____

Beim Spazieren _____

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 _____

Platzanfrage für den Standort:

Wiedikon _____

Altstetten _____

Bemerkungen: _____

Ort, Datum: _____

Name & Unterschrift Eltern: _____/_____

_____/_____