

Provisorische Anmeldung Kita Tannezapfe



1. Angaben zum Kind

Name	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____	Mädchen	Junge
Geschwister**	_____	Ist/ Sind bereits in der Kita Tannezapfe?	Ja Nein
Familiensprache	_____	Weitere Sprachen	_____

2. Eltern/Sorgeberechtigte/Gesetzliche Vertretung (Korrespondenzadresse)

Mutter	_____		
Name/Vorname	_____		
Strasse/Hausnummer	_____		
Postleitzahl/Ort	_____		
Telefon	Telefon Mobile	_____	
E-Mail-Adresse	Telefon Arbeit	_____	
Arbeitgeber	_____		
Nationalität**	Konfession**	_____	

Vater	_____		
Name/Vorname	_____		
Strasse/Hausnummer	_____		
Postleitzahl/Ort	_____		
Telefon	Telefon Mobile	_____	
E-Mail-Adresse	Telefon Arbeit	_____	
Arbeitgeber	_____		
Nationalität**	Konfession**	_____	

3. Betreuung

Gewünschte Wochentage

Wochentag	Ganzer Tag	Vormittag	Nachmittag	Mit Mittagessen
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

Gewünschter Eintrittstermin:

4. Finanzierung

Informationen betreffend Subventionen erwünscht

5. Kita Plus

Bei Bedarf: Informationen zu medizinischen Besonderheiten/ Therapien**

Diagnose:

Medikamente:

Therapien:

Heilpädagogische Früherziehung

Bemerkung:

Logopädie

Bemerkung:

Ergotherapie

Bemerkung:

Physiotherapie

Bemerkung:

6. Weitere Bemerkungen

7. Datum:

** Freiwillige Angabe