



Anmeldung für die Warteliste in der Kita Butzus

Name des Kindes

Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Adresse/Wohnort

Name/Vorname der Mutter

Beruf der Mutter

ArbeitgeberIn

Name/Vorname des Vaters

Beruf des Vaters

ArbeitgeberIn

Familiengrösse

Jahreseinkommen

Telefon Mutter Vater Privat G

Handy E-Mail

Gewünschte Betreuungszeiten

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittag					
Mittagessen					
Nachmittag					

Gewünschtes Eintrittsdatum

Gewünschte Betreuungsart

Subventionierter Betreuungsplatz Privater Betreuungsplatz

Ort/Datum und Unterschrift

Die Anmeldung für die Warteliste ist unverbindlich!

Bitte einsenden an:

Kita Butzus • Frau Thea Lehnen • Bolligenstr.109 • 3065 Bolligen • 031 922 12 82 • kitabutzus@gmail.com