

Anmeldung Warteliste Kindertagesstätte Siloah

Kind _____ Geburtsdatum _____

per Datum _____

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgens					
Nachmittags					

Kind _____ Geburtsdatum _____

per Datum _____

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgens					
Nachmittags					

Kontaktperson

Name _____ Vorname _____

Adresse _____

Telefon _____ Mobile _____

E-mail _____

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

Damit wir die Anmeldungen gemäss den Prioritäten unseres Reglements korrekt bearbeiten können brauchen wir zusätzlich noch folgende Angaben:

- Arbeiten Sie oder Ihr Partner in der Siloah oder einer unserer Partner-organisationen?

- Werden zurzeit bereits Kinder aus Ihrer Familie in der Kita Siloah betreut?

- Sind Sie alleinerziehend?

Ihre Bemerkungen

So sind wir auf die Kita Siloah aufmerksam geworden:
