



Name	Vorname
Geburtsdatum	<b>Eintrittsdatum</b>
Adresse (Strasse und Nummer)	
PLZ, Ort	

**Personalien Erziehungsberechtigte**

<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
Name	Name
Vorname	Vorname
Tel. Privat	Tel. Privat
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse
Arbeitgeber	Arbeitgeber
Tel. Geschäft	Tel. Geschäft

**Betreuungstage**

Wir möchten unser Kind für folgende Tage anmelden (bitte ankreuzen)

Kind 1	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
07:00-18:30					

Kind 2	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
07:00-18:30					

Kind 3	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
07:00-18:30					

**Shuttle Service:** (bitte ankreuzen)

Hinfahrt 12 Sfr	Rückfahrt 12 Sfr
--------------------	---------------------

**Geschwisterpaare zahlen nur einmal**