

Anmeldeformular

Angaben über das Kind

Vorname und Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum/-termin: _____ Muttersprache: _____

Gewünschter Platz in den Kita(s)

Schmetterling Bachwiesenstrasse 117a, 8047 Zürich

Schmetterling Fellenbergstrasse 289, 8047 Zürich

Schmetterling Wydäckerring 138, 8047 Zürich

Gewünschte Betreuungszeiten:

Sind Sie flexibel mit den Betreuungstagen? Ja Nein

Ganzer Betreuungstag Mo Di Mi Do Fr

Vormittag mit Mittagessen Mo Di Mi Do Fr

*Die Mindestbetreuung beträgt 2 ganze Tage pro Woche.

Gewünschtes Eintrittsdatum: _____

Subventionierter Platz

Kein subventionierter Platz

Falls Sie einen subventionierten Platz wünschen, benötigen wir zur Bestimmung Ihres Elternbeitrags eine Kopie des **subventionsberechtigten Betreuungsumfangs SBU** und der **Beitragsfaktorbestätigung BF**. Legen sie bitte beide der Anmeldung bei.

Wichtige Angaben zur Gesundheit und Ernährung des Kindes

Neigt das Kind zu allergischen Reaktionen, Fieber oder Krämpfen (welche?)

Braucht das Kind eine spezielle Diät oder Dauermedikamente?

Andere zu beachtende Besonderheiten? (Schlafgewohnheiten, Fremdbetreuung)

Kinderarzt/ Hausarzt _____ Telefon: _____

In Notfällen anzurufen (falls die Eltern nicht erreichbar sind)

Vorname/Name: _____ Telefon: _____

Familiensituation

Geschwister: _____

Name und Jahrgang _____

Elterliche Sorge:

beide Eltern gemeinsam

bei der Mutter

beim Vater

Angaben über die Mutter

Vorname und Name: _____

Adresse: _____

Nationalität/ Sprache: _____

Telefon Privat & Geschäft: _____

E-Mail (P): _____ Geburtsdatum: _____

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____

Angaben über den Vater

Vorname und Name: _____

Adresse: _____

Nationalität/ Sprache: _____

Telefon Privat & Geschäft: _____

E-Mail (P): _____ Geburtsdatum: _____

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____

Durch die Anmeldung wird Ihr Kind in die Warteliste aufgenommen. Über die Reihenfolge der Aufnahme der Kinder entscheidet die Krippenleitung gemäss den Bestimmungen des Betriebsreglements.

Ich bestätige, dass alle Angaben korrekt sind.

Ort/ Datum: _____

Unterschrift der Mutter: _____

Unterschrift des Vaters: _____

Bemerkungen:
