



Platzanfrageformular

Angaben über das Kind

Vorname und Name:

Adresse:

Geburtsdatum/-Termin _____

Gewünschter Platz in den Kita(s)

- ☐ Schmetterling Bachwiesenstrasse 117a, 8047 Zürich
- ☐ Schmetterling Fellenbergstrasse 289, 8047 Zürich
- ☐ Schmetterling Schützenrain 1, 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

Gewünschtes Eintrittsdatum: _____



Angaben über die Mutter

Vorname und Name:

Telefon Privat & Geschäft:

E-Mail (P):

Angaben über den Vater

Vorname und Name:

Telefon Privat & Geschäft:

E-Mail (P):

Bemerkungen: