



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 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: _____



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: