

Anmeldung Kita Balou

Kontaktdaten

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Adresse		
Tel.nr.		
E-Mail		

Kind/er

Name		
Vorname		
Geb.datum		
Geschlecht		

Gewünschtes Eintrittsdatum

Die Betreuung wird an folgenden Tagen gewünscht (bitte ankreuzen):

MO DI MI DO FR

Vormittag ___ ___ ___ ___ ___

Nachmittag ___ ___ ___ ___ ___

Die Kinder müssen mindestens 2 ganze oder 4 halbe Tage angemeldet werden (40%).

Ort, Datum

Unterschrift

Senden an:
Kita Balou
Thunstrasse 18
3074 Muri bei Bern

oder mailen an:
mail@kita-balou.ch