



Alte Simplonstrasse 34, 3900 Brig

Tel.: 076 448 06 19

Email: post@troeimschlossji.ch

Anmeldeformular Kinderkrippe

Name und Vorname Kind _____
Geburtsdatum / -Termin _____
Adresse/Wohnort _____

Name und Vorname Mutter _____
Beruf _____
Telefonnummer privat _____
Tel.Nr. Arbeitsplatz _____

Name und Vorname Vater _____
Beruf _____
Tel.Nr. privat _____
Tel.Nr. Arbeitsplatz _____

E-Mail _____

Notfall-Kontaktperson _____
Telefonnummer _____

Gewünschte Betreuungseinheiten

Montag		
Dienstag		
Donnerstag		
Freitag		

Betreuungsplatz (inkl. Eingewöhnungsmonat) gewünscht ab _____

Die Eltern bestätigen, dass sie das Betriebsreglement gelesen haben und damit einverstanden sind.

Datum, Unterschrift der Eltern

Datum, Unterschrift der Krippenleitung

