



Kapuzinerstrasse 11, 3902 Glis

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 gewünscht ab _____

Bitte bedenken Sie, dass eine Eingewöhnungszeit von mindestens 4 Wochen vorausgeht. Dies wird individuell gemeinsam festgelegt und anhand der angemeldeten Betreuungstage pauschal abgerechnet.

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

Datum, Unterschrift der Eltern

Datum, Unterschrift der Krippenleitung
