



## ANMELDUNG FÜR DIE KINDERTAGESSTÄTTE DOMINO ZOFINGEN

### ANGABEN DES KINDES

Name
Vorname
Geburtsdatum
Nationalität
Geschwister

### ANGABEN DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Adresse		
PLZ / Ort		
Telefon Privat		
Mobiltelefon		
E-Mail		
Zivilstand		
Nationalität		
Arbeitgeber / Ort		
Beruf / Tätigkeit		
Telefon Geschäft		
Obliegt das Sorgerecht nur einem Elternteil? Wenn ja, welchem?		

### BETREUUNGSTAGE FÜR BABYS UND KLEINKINDER

Welche Betreuungstage wünschen Sie? Bitte in nachfolgender Tabelle eintragen, danke.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Ganzer Tag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vormittag mit Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag ohne Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## BETREUUNGSTAGE FÜR SCHÜLER UND KINDERGARTENKINDER

Welche Betreuungstage wünschen Sie? Bitte in nachfolgender Tabelle eintragen, danke.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Frühbetreuung (06:30-08:00)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ganzer Vormittag (06:30-11:30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittagstisch (11:30-13:30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ganzer Nachmittag (13:30-18:30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halber Nachmittag (13:00-15:30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halber Nachmittag (15:30-18:30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gewünschtes Eintrittsdatum:

.....

## KONTAKTPERSON

Weitere Kontaktperson, falls der/die Erziehungsberechtigte(n) unerreichbar sind:

Name
Vorname
Funktion / Beziehung zum Kind
Wohnadresse
Telefon Privat / Mobiltelefon
Telefon Geschäft

## BESTÄTIGUNG

Sie haben das Reglement und das pädagogische Konzept erhalten und sind mit dem Inhalt einverstanden. Sie bestätigen die Richtigkeit der oben genannten Angaben:

Ort, Datum:

Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten:

.....

Kindertagesstätte DOMINO  
 Mesude Alkan  
 Junkerbifangstrasse 5  
 4800 Zofingen  
 Tel. 062 752 37 55  
[info@kitadomino.ch](mailto:info@kitadomino.ch)