Anmeldung (bitte ankreuzen)

□ Pika Kinde		`		, Zürich-Enge , Zürich-Enge	•	
Kind Name/Vorname			Ge	eburtsdatum _		
Erziehungsberechtigte/r Name/Vorname Beruf			Ge	burtsdatum _		
Strasse PLZ/Ort			e-m Tel	nail efon P		
Firma Strasse PLZ/Ort			Tel Mo	efon G <u> </u>		
Erziehungsberechtigte/r						
Name/Vorname Beruf Strasse			Ge e-n	burtsdatum _ nail		
PLZ/Ort			Tel	efon P _		
Firma Strasse PLZ/Ort			Tel Mo	efon G _ bile _		
Haftpflicht-Versicherung						
Krankenkasse Kinderarzt/Telefon						
Bekannte Allergien						
Impfungen/Medikamente Bemerkungen						
Eintrittsdatum (Wunsch)						
Betreuungstage 7.30-18.30 Bitte ankreuzen, mindestens 2 ganze Tage	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	
Anzahl Tage	☐ 2 Tage	☐ 3 Tage ☐	4 Tage □	5 Tage bitte	Tage in Tabe	lle eintragen
Flexibel	□ ја □	nein				
Die Vertraglichen Bestimm mich/uns damit einverstand		ernet habe(n) i	ch/wir zur K	enntnis genom	ımen und eı	rkläre(n)
Unterschrift 1				Ort/Datu	m	
Unterschrift 2	Ort/Datum					