

# Anmeldung (bitte ankreuzen)

- Pika Kinderkrippe** (Seestrasse 97, Zürich-Enge)  
 **Pika Kinderkrippe** (Sternenstrasse 15, Zürich-Enge)

## Kind

Name/Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

## Mutter

Name/Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Telefon P \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon G \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_

## Vater

Name/Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Telefon P \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon G \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_

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 Tabelle eintragen

Flexibel  ja  nein

Die Vertraglichen Bestimmungen im internet habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen und erkläre(n) mich/uns damit einverstanden.

Unterschrift Mutter \_\_\_\_\_ Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Vater \_\_\_\_\_ Ort/Datum \_\_\_\_\_

**Pika Kinderkrippe**  
**Pika Kinderkrippe**

Seestrasse 97  
Sternenstrasse 15

8002 Zürich  
8002 Zürich

044/201 09 33  
044/281 92 11

[www.kinderkrippe-pika.ch](http://www.kinderkrippe-pika.ch)  
[www.kinderkrippe-pika.ch](http://www.kinderkrippe-pika.ch)

**Priska Gehring-Hertli, Geschäftsleitung**

Parkring 25

8002 Zürich

044/201 92 12

[priska.gehring@bluewin.ch](mailto:priska.gehring@bluewin.ch)