



Anmeldeformular

Angaben über das Kind

Vorname und Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum/-termin _____ Muttersprache _____

Gewünschter Platz in den Kita(s)

Schmetterling 1/ Langgrütstrasse 88 a 8047 Zürich

Schmetterling 2/ Bachwiesenstrasse 117a 8047 Zürich

Schmetterling 3 / Fellenbergstrasse 289 8047 Zürich

Schmetterling 4/ Fellenbergstrasse 281 8047 Zürich

Schmetterling 5/ Schützenrain 1 8047 Zürich

Gewünschte Betreuungszeiten:

Sind Sie flexibel mit den Betreuungstagen? Ja Nein

Ganzer Betreuungstag Mo Di Mi Do Fr

Vormittag mit Mittagessen Mo Di Mi Do Fr

Nachmittag mit Mittagessen Mo Di Mi Do Fr

Gewünschtes Eintrittsdatum: _____

Subventionierter Platz

Kein subventionierter Platz

Berücksichtigen Sie mich auch für einen Selbstzahlendenplatz, wenn es keinen Subventionierten hat



Falls Sie den Elternbeitrag nicht selber bezahlen, benötigen wir zur Bestimmung Ihres Elternbeitrags eine Kopie der Subventionsbestätigung durch Schul- und Sportdepartement der Stadt Zürich. **Legen sie bitte der Anmeldung bei.**

Wichtige Angaben zur Gesundheit und Ernährung des Kindes

Neigt das Kind zu allergischen Reaktionen, Fieber oder Krämpfen (welche?)

Braucht das Kind eine spezielle Diät oder Dauermedikamente?

Andere zu beachtende Besonderheiten? (Schlafgewohnheiten, Fremdbetreuung)

Kinderarzt/ Hausarzt _____ Telefon: _____

In Notfällen anzurufen (falls die Eltern nicht erreichbar sind)

Vorname/Name: _____ Telefon: _____

Familiensituation

Geschwister: _____

Name und Jahrgang _____

Elterliche Sorge:

beide Eltern gemeinsam

bei der Mutter

beim Vater



Angaben über die Mutter

Vorname und Name: _____

Nationalität/ Sprache _____

Telefon Privat & Geschäft _____

E-Mail (P): _____ Geburtsdatum: _____

Beruf _____ Arbeitgeber: _____

Angaben über den Vater

Vorname und Name: _____

Nationalität/ Sprache _____

Telefon Privat & Geschäft _____

E-Mail (P): _____ Geburtsdatum: _____

Beruf _____ Arbeitgeber: _____

Durch die Anmeldung wird Ihr Kind in die Warteliste aufgenommen. Über die Reihenfolge der Aufnahme der Kinder entscheidet die Krippenleitung gemäss den Bestimmungen des Betriebsreglements.

Ich bestätige, dass alle Angaben korrekt sind.

Ort/ Datum: _____

Unterschrift der Mutter: _____

Unterschrift des Vaters: _____

Bemerkungen