



# Platzanfrageformular

## Angaben über das Kind

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/-termin \_\_\_\_\_

## Gewünschter Platz in den Kita(s)

- Schmetterling Bachwiesenstrasse 117a, 8047 Zürich
- Schmetterling Fellenbergstrasse 289, 8047 Zürich
- Schmetterling Fellenbergstrasse 281, 8047 Zürich
- Schmetterling 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:** \_\_\_\_\_



## **Angaben über die Mutter**

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Telefon Privat & Geschäft: \_\_\_\_\_

E-Mail (P): \_\_\_\_\_

## **Angaben über den Vater**

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Telefon Privat & Geschäft: \_\_\_\_\_

E-Mail (P): \_\_\_\_\_

## **Bemerkungen:**