



## Anmeldung für die Warteliste

Bitte ausfüllen und per Mail ([kita-fruchtzweig@hotmail.com](mailto:kita-fruchtzweig@hotmail.com)) oder per Post an Kita Fruchtzweig, Stefanie Meyer, Friedhofstrasse 21, 5620 Bremgarten senden.

Familienname:

Name des Kindes:

Geburtsdatum/-termin:

Strasse:

Postleitzahl/Ort:

Geschlecht:  weiblich  männlich

Nationalität

Gewünschter Eintrittstermin:

Betreuungszeit

(mind. 1 ganzer Tag oder 2 Halbtage)

|  | Ganzer Tag<br>100%<br>(7.00 - 18.00 Uhr) | Halbtag mit<br>Essen<br>70%<br>(7.00 - 13.30 Uhr oder<br>12.00 - 18.00 Uhr) | Halbtag ohne<br>Essen<br>50%<br>(7.00 - 12.00 Uhr oder<br>13.30 - 18.00 Uhr) |
|--|--|---|--|
| Montag                                     |  |   |  |
| Dienstag                                   |  |   |  |
| Mittwoch                                   |  |   |  |
| Donnerstag                                 |  |   |  |
| Freitag                                    |  |   |  |
| Keine bestimmten<br>Wochentage<br>(Anzahl) |  |   |  |

### Bemerkungen



## Angaben über die Eltern

### Mutter

Familienname:

Vorname:

Telefon Privat:

Telefon Geschäft:

Email:

Mobil:

### Vater

Familienname:

Vorname:

Telefon Privat:

Telefon Geschäft:

Email:

Mobil:

Zivilstand:

verheiratet    Konkubinat    ledig    getrennt    geschieden

Anzahl der Familienmitglieder im Haushalt:

---

Wir prüfen die Anmeldung und werden Sie baldmöglichst kontaktieren.  
Die Eltern sind verantwortlich dafür, dass die Kita Fruchtzweg über  
Änderungen der oben aufgeführten Angaben informiert wird.

**Dieses Formular stellt keinen bindenden Vertrag zwischen der Kita  
Fruchtzweg und den Eltern dar.**

**Bei der Aufnahme auf die Warteliste wird eine Aufnahmegebühr von  
CHF 150.- erhoben.**

Ich/(Wir) bestätige(n), dass alle Angaben korrekt sind.

Ort, Datum:

Unterschrift der Eltern:

(nicht nötig, wenn wie Email retourniert)