

# WARTELISTE KRIPPENPLATZ

## Gewünschte Betreuungstage

	Ganztag	Vormittag	Nachmittag
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Gewünschtes  
Eintrittsdatum

\_\_\_\_\_

## Personalien des Kindes

Vorname/Name

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Muttersprache

\_\_\_\_\_

## Personalien Eltern/Vormund

Vorname/Name

\_\_\_\_\_

Strasse

\_\_\_\_\_

Wohnort

\_\_\_\_\_

Tel. Privat

\_\_\_\_\_

Tel. Geschäft

\_\_\_\_\_

Mobile

\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_

Datum der Anfrage

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an [info@kinderkrippe-schuermatt.ch](mailto:info@kinderkrippe-schuermatt.ch) senden.

### Adresse

Schürmattweg 3  
4600 Olten  
Telefon 062 212 61 14

### Kontakt

Krippenleitung  
Telefon 062 212 61 14  
[info@kinderkrippe-schuermatt.ch](mailto:info@kinderkrippe-schuermatt.ch)