

Kinderkrippe Little People, Casinostrasse 10, 8600 Dübendorf

Anmeldeformular

Erziehungsberechtigte/-er

Name:
 Vorname:
 Strasse:
 PLZ/Ort:
 Nationalität:
 Beruf:
 Handy:
 Tel. Privat:
 Tel. Geschäft:
 Notfallnummer:
 E-Mail:

Erziehungsberechtigte/-er

Name:
 Vorname:
 Strasse:
 PLZ/Ort:
 Nationalität:
 Beruf:
 Handy:
 Tel. Privat:
 Tel. Geschäft:
 Notfallnummer:
 E-Mail:

IBAN-Nummer für Rückzahlung des Depots:
 Lautend auf:

Zahlungsmodalitäten (bitte gewünschtes ankreuzen):

- Monatlich per Dauerauftrag
- Halbjährlich mit 1,5% Rabatt
- Jährlich mit 3% Rabatt

Kind

Vorname: Name: Geburtsdatum:

Wochentage	Ganzer Tag		¾ Tag inkl. Zmittag		Kindergartenkinder	
	07.00 - 18.30		07.00 – 14.00	11.00 – 18.30	12.00-18.30	12.00-14.00
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden:

Eintritt fix ab: (Monat/Jahr)

Ort/Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte/-er:

Unterschrift Erziehungsberechtigte/-er:.....