EINSCHREIBEFORMULAR Kita Seisemüsli Plaffeien

Haben Sie Interesse Ihr Kind / Ihre Kinder in der Kita Seisemüsli in Plaffeien anzumelden, dann füllen Sie bitte dieses Einschreibeformular aus. Wir werden nach Erhalt des Formulars mit Ihnen Kontakt aufnehmen.

Name: .....

Adresse: .....

Telefon: ..... Email: .....

1. Kind: Name ..... Geburtsdatum: .....

Gewünschte Tage	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Gewünschtes Angebot					

Angebot: Ganzer Tag, Morgen ohne Essen, Morgen mit Essen, Nachmittag ohne Essen, Nachmittag mit Essen

2. Kind: Name ..... Geburtsdatum: .....

Gewünschte Tage	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Gewünschtes Angebot					

Angebot: Ganzer Tag, Morgen ohne Essen, Morgen mit Essen, Nachmittag ohne Essen, Nachmittag mit Essen

Gewünschter Eintritt ab: .....

Fragen/ Bemerkungen: .....

.....

Datum ..... Unterschrift .....

Danke für das Retournieren des Formulars an: Kita Seisemüsli, Rüttistrasse 45, 1716 Plaffeien oder an kita@kibe-plaffeien.ch