



Anmeldung für die Warteliste des Kindertreff Zwergenbourg

Name und Vorname des Kindes:

Geburtsdatum / voraussichtlicher Geburtstermin:

Namen und Vornamen der Eltern:

Adresse:

Postleitzahl und Ort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Ich/wir möchte/n unser Kind im Kindertreff Zwergenbourg betreuen lassen ab: _____

Montag :

Donnerstag :

Dienstag :

Freitag :

Mittwoch :

flexibel an Tagen

(Bitte ankreuzen)

Mattengasse

Förrihub

Limmatplatz

alle möglich

(bitte ankreuzen)

Unser Kind wird für Unfall und Haftpflicht versichert sein.

Bitte schicken Sie uns diese Anmeldung auf dem Postweg an unsere Büroadresse: Mattengasse 22, 8005 Zürich

Nach Erhalt nehmen wir Sie in unsere Warteliste auf. Dies ist keine Garantie für einen Betreuungsplatz. Sobald sich eine Betreuungsmöglichkeit anbietet, nehmen wir mit Ihnen Kontakt auf.

Wir bitten Sie – falls Sie zwischenzeitlich einen Platz gefunden haben – uns dies bitte mitzuteilen.

Besten Dank für Ihr Interesse und Ihr Vertrauen!

Ort/Datum

Unterschrift/en