

## Krippenplatz-Reservation

Mit dem Eintreffen dieses Formulars wird Ihr Kind auf die Warteliste gesetzt. Die Reservation garantiert nicht einen Krippenplatz für das gewünschte Eintrittsdatum oder die gewünschte Betreuung. Falls Sie den Krippenplatz nicht mehr benötigen, bitten wir um Benachrichtigung.

**Gewünschtes Eintrittsdatum** .....

### Gewünschte Betreuung

	<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>	<b>Fr</b>
Vormittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Falls Tage egal oder noch nicht bekannt, bitte Anzahl Betreuungstage angeben:

ganzer Tag 100%       halber Tag mit Mittagessen 80%       halber Tag ohne Mittagessen 50%

### Angaben zum Kind

Name..... Vorname.....  
 Strasse/Nr..... PLZ/Ort.....  
 Telefon..... Geburtsdatum/-termin .....

Muttersprache.....

**Angaben zur Familiensituation** alleinerziehend       gemeinsamerziehend   
 Bruttoeinkommen der Familie: .....

### Angaben zur Mutter

Name..... Vorname.....  
 Beruf..... Telefon Geschäft.....  
 Nationalität..... Telefon mobil.....

### Angaben zum Vater

Name..... Vorname.....  
 Beruf..... Telefon Geschäft.....  
 Nationalität..... Telefon mobil.....

Ort, Datum..... Unterschrift.....