

Anmeldeformular

Für welchen Kita-Standort möchten Sie Ihr/e Kind/er anmelden	☐ 1. Priorität Jona St. Gallerstrasse 117	☐ 1. Priorität Rapperswil Neue Jonastrasse 65
	☐ 2. Priorität Rapperswil	☐ 2. Priorität Jona

Angaben zu den Eltern	Elternteil 1	Elternteil 2
Name		
Vorname		
Strasse		
PLZ, Ort		
Telefon Privat/Mobiltelefon		
Telefon Geschäft		
E-Mail-Adresse		
Nationalität		
Geburtsdatum		
Zivilstand		

Angaben zu den Kindern	Kind 1	Kind 2
Name		
Vorname		
Geschlecht		
Geburtsdatum		
Muttersprache		
Nationalität		
Gewünschte Wochentage	☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag	☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag
Wünschen Sie eine Halbtagesbetreuung?	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein
Gewünschtes Eintrittsdatum	per	per
Bemerkungen		

Das vollständig ausgefüllte Formular kann per Mail oder Post bei der Geschäftsstelle eingereicht werden, herzlichen Dank.