**Anmeldeformular**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Für welchen Kita-Standort möchten Sie Ihr/e Kind/er anmelden | [ ]  **1. Priorität Jona** St. Gallerstrasse 117[ ]  2. Priorität Rapperswil | [ ]  **1. Priorität Rapperswil** Neue Jonastrasse 65[ ]  2. Priorität Jona |
| **Angaben zu den Eltern** | **Elternteil 1** | **Elternteil 2** |
| Name | Name eingeben | Name eingeben |
| Vorname | Vorname eingeben | Vorname eingeben |
| Strasse | Strasse, Nr eingeben | falls unterschiedlich eingeben |
| PLZ, Ort | PLZ, Ort eingeben | falls unterschiedlich eingeben |
| Telefon Privat/Mobiltelefon | Nummer eingeben | Nummer eingeben |
| Telefon Geschäft | Nummer eingeben | Nummer eingeben |
| E-Mail-Adresse | E-Mail-Adresse eingeben | E-Mail-Adresse eingeben |
| Nationalität | Nationalität eingeben | Nationalität eingeben |
| Geburtsdatum | Geburtsdatum eingeben | Geburtsdatum eingeben |
| Zivilstand | Zivilstand wählen | Zivilstand wählen |
| **Angaben zu den Kindern** | **Kind 1** | **Kind 2** |
| Name | Name eingeben | Name eingeben |
| Vorname | Vorname eingeben | Vorname eingeben |
| Geschlecht | Geschlecht wählen | Geschlecht wählen |
| Geburtsdatum | Geburtsdatum eingeben | Geburtsdatum eingeben |
| Muttersprache | Muttersprache eingeben | Muttersprache eingeben |
| Nationalität | Nationalität eingeben | Nationalität eingeben |
| Gewünschte Wochentage(Di, Mi und Do nur Ganztagesbetreuung möglich) | [ ]  Montag[ ]  Dienstag[ ]  Mittwoch[ ]  Donnerstag[ ]  Freitag | [ ]  Montag[ ]  Dienstag[ ]  Mittwoch[ ]  Donnerstag[ ]  Freitag |
| Wünschen Sie eine Halbtagesbetreuung? | [ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Gewünschtes Eintrittsdatum | per Datum eingeben | per Datum eingeben |
| Bemerkungen | Bemerkung eingeben |

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