**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.