



Datenblatt zur Probewoche

Name des Kindes _____ Geburtsdatum _____

Geburtsort _____ AHVN13 _____

Staatsangehörigkeit _____ Muttersprache _____

bisheriger Schul-/Kindergartenbesuch _____

Name und Vorname der Eltern / Erziehungsberechtigten _____

Adresse (Strasse, PLZ, Ort) _____

Telefon privat _____ Notfalltelefon _____

E-Mail-Adressen _____

Telefon geschäftlich (Mutter) _____ Telefon geschäftlich (Vater) _____

Beruf der Mutter _____ Beruf des Vaters _____

Firma _____ Firma _____

Gewünschter Eintrittstermin: _____ Termin Probezeit: _____

Ganztagesplatz: Mittagessen:
Mo Di Mi Do Fr Mo Di Mi Do Fr

Halbtagesplatz: Nachmittage:
Mo Di Mi Do Fr

zusätzliche Betreuung 16.00 – 18.00 Uhr:
Mo Di Mi Do Fr

Allergien/Besonderheiten: _____

Ort, Datum