

Reservationsvertrag

Angaben über das Kind

Vorname

Name

Geburtsdatum

Muttersprache

Religion / Konfession

Angaben der Eltern

Mutter

Vater

Vorname

Name

Nationalität

Geburtsdatum

Adresse: Strasse

PLZ / Ort

Telefon Privat

Telefon Natel

E-Mail für Kontaktaufnahme

Angaben über den Arbeitgeber

Firma

Strasse

PLZ / Ort

Telefonnummer (direkt)

Gewünschter Eintrittstermin:

Gewünschter Aufenthalt

Ganztags

Kita Brüttisellen

Halbtags mit Essen

06:30 - 14:00 oder

11:30 - 18:00

Kita Glattbrugg

Halbtags ohne Essen 07:00 - 11:30 oder

14:00 - 18:00

Montag

Dienstag Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Email: harrer@hausdeskindes.ch HadeKi AG - Zürichstrasse 23 - 8306 Brüttisellen - Tel. 044 833 29 18 www.hausdeskindes.ch

Angaben zur Gesundheit des Kindes Allergien/Medikamente/Diät				
Geschwister	Name	Jah	Jahrgang	
Bemerkungen				
Elterliche Sorge	gemeinsam	Mutter	Vater	
Depot				
Mit der Anmeldung wird ein Depor geschuldet. Es erfolgt keine Rück Kinderkrippe. Dieser Beitrag wird	vergütung bei Rücktritt vor dem	Eintrittsdatum des K	indes in die	
Das Depot wird mit der ersten Re	chnung gutgeschrieben.			
□ Betriebsreglement□ Pädagogisches Konzept				
Ort/Datum	Unterschrift Mutter	Untersc	Unterschrift Vater	

HadeKi AG - Zürichstrasse 23 - 8306 Brüttisellen - Tel. 044 833 29 18 www.hausdeskindes.ch Email: harrer@hausdeskindes.ch