

Anmeldeformular/Registration Form

Kindertagesstätte (Kita)



K-Palace bilinguale Kinderbildungsstätte GmbH
Zweisprachige Kinderbildungsstätte / Bilingual Early Childhood Education

k-palace
bilinguale
kinder
bildungs
stätte

Kind/Child

Name/Last name: _____

Vorname/First name: _____

Geburtsdatum/Date of birth: _____

Muttersprache/Mother tongue: _____

Adresse/Address: _____

Eintrittsdatum/Starting date: _____

Angebot/Offer

Ganzer Tag/Full day (G)	Mo-Do 07.30 – 17.30	
Halber Tag vormittags/Half day morning (Hv)	Mo-Fr 07.30 – 11.30	
Halber Tag nachmittags/Half day afternoon (Hn)	Mo-Do 13.30 – 17.30	
Mittagsbetreuung mit Essen/Lunch (M)	Mo-Do 11.30 – 13.30	
	Fr 11.30 – 13.00	

Reservationsgebühr/Reservation fee

Fällig ab Anmeldungsdatum/Due by application: CHF 70.00

	Mo/Mo	Di/Tue	Mi/Wed	Do/Thu	Fr/Fri
G					
Hv					
M					
Hn					

Bitte das zutreffende ankreuzen (X) / Tick where applicable (X)

Eltern/Parents

Name/Last name: _____

Vorname/First name: _____

Nationalität/Nationality: _____

Sprache/Language: _____

Zivilstand/Civil Status: _____

E-Mail: _____

Telefon/Phone: _____

Mobile: _____

Ort, Datum/Place, Date

Unterschrift/Signature of Parents