

Anmeldeformular / Registration form



Kindertagesstätte (Kita) / Early years

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

k-palace
bilinguale
kinder
bildungs
stätte

Eintrittsdatum/Starting date: _____

Eltern / Parents

Name/Last name: _____

Vorname/First name: _____

Nationalität/Nationality: _____

Sprache/Language: _____

Zivilstand/Civil Status: _____

E-Mail: _____

Telefon/Phone: _____

Mobile: _____

Kind / Child

Name/Last name: _____

Vorname/First name: _____

Geburtsdatum/Date of birth: _____

Muttersprache/Mother tongue: _____

Adresse/Address: _____

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
Mittag 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 gewünschte Felder ankreuzen. / Please tick the desired boxes.

Ort, Datum / Place, Date

Unterschrift / Signature of Parent/s