



Gewünschter Beginn der Betreuung:.....

ELTERN

VATER Name, Vorname

Nationalität Muttersprache E-Mail

Arbeitgeber und Arbeitsort

privat Natel Arbeit

MUTTER Name, Vorname

Nationalität Muttersprache E-Mail

Arbeitgeber und Arbeitsort

privat Natel Arbeit

Adresse

KIND/ER: Name und Vorname des/der Kind/er, für die Sie eine Betreuung suchen

1. geb. Nationalität

ganztags MO DI MI DO DO von h bis.....h

vormittags MO DI MI DO DO von h bis.....h

nachmittags MO DI MI DO DO von h bis.....h

Vorschule Kindergarten Primar Stufe..... Schule

2. geb. Nationalität:.....

ganztags MO DI MI DO DO von h bis.....h

vormittags MO DI MI DO DO von h bis.....h

nachmittags MO DI MI DO DO von h bis.....h

Vorschule Kindergarten Primar Stufe..... Schule

Bemerkungen

.....

ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN

Grund für die Betreuung

Betreuung auch gewünscht: während der Schulferien gelegentl. nachts

Haben Sie ein Auto? ja nein

Haben Sie andere Schritte unternommen? ja nein welche:

Wird das Kind z.Z. familienextern betreut? ja nein wo:

Haben Sie schon mit uns gearbeitet? ja nein Ergebnis.....

Bemerkungen

.....

Senden Sie uns dieses Formular per Post an die untenstehende Adresse oder per Fax 026 321 35 19