

Anmeldung Kita TIQ TAQ

Kind / Kinder

1. Kind

2. Kind

Vorname _____

Nachname _____

Geburtsdatum _____

Nationalität _____

Muttersprache _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Bemerkungen _____

Erziehungsberechtigte Personen

Mutter Vater andere _____ Mutter Vater andere _____

Vorname _____

Nachname _____

Telefon _____

Mobiltelefon _____

Email _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Betreuungswünsche

Eintrittsdatum _____ Anzahl Tage _____

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Bemerkungen

Datum, Unterschrift erziehungsberechtigte Personen:



Kita TIQ TAQ
Mettlenstrasse 2
4538 Oberbipp

Telefon 032 636 04 04
tiqtaq@kita-oberbipp.ch
www.kita-oberbipp.ch

2015023