

# Anfrage für einen Krippenplatz - Eintrag in Warteliste



Name der Eltern: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Tel.privat: \_\_\_\_\_  
Tel.Natel: \_\_\_\_\_  
Tel.Geschäft: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  
Zivilstand: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geschlecht: \_\_\_\_\_  
Nationalität: \_\_\_\_\_

Gewünschte Betreuung:  
Ganze Tage                      MO    DI    MI    DO    FR

oder flexibel: \_\_\_\_\_  
(Bitte angeben, wie viele Tage die Woche)

Begründung der Dringlichkeit:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wie wurde das Kind bis jetzt betreut?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gewünschter Eintrittstermin? \_\_\_\_\_

Datum der Anfrage: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte einsenden an:  
Chinderhuus Pfäffikon, Frau Mirjam Scherrer, Hochstrasse 32, 8330 Pfäffikon