



Forchstrasse 155, 8032 Zürich  
Tel.: 044/ 381 40 90  
E-mail: rachel@rachelskinderkrippe.ch  
Webseite: www.rachelskinderkrippe.ch

## ANMELDEFORMULAR

**Kind:**

**Name:** .....

**Vorname:** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Nationalität:** .....

**Adresse:** .....

**Wohnort/PLZ:** .....

**E- Mail:** .....

**Eltern/Inhaber oder Inhaberin der elterlichen Gewalt (zutreffendes unterstreichen):**

**Name der Mutter:** .....

**Vorname der Mutter:** .....

**Name des Vaters:** .....

**Vorname des Vaters:** .....

**Adresse:** .....

**Wohnort/PLZ:** .....

**Nationalität beider Eltern ( bei Ausländern Art der Aufenthalts- Bewilligung):** .....(Mutter)  
.....(Vater)

**Telefon privat:** .....

**Telefon Geschäft:** .....(Mutter)  
.....(Vater)

**Adresse/Telefon, unter der Mutter/Vater tagsüber jederzeit erreicht werden können:**

..... (Mutter)

**Besondere Umstände, die für das Kind zu beachten sind** ( Allergien, chronische Krankheiten, Behinderungen, Brille/Prothesen, Sprache, Religion, aussergewöhnliche Gewohnheiten, etc.):

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

**Uebliche Dauer des Aufenthaltes des Kindes in der Krippe**(zutreffendes ankreuzen)

- ganztags von Montag bis Freitag
- halbtags von Montag bis Freitag am Morgen
- halbtags von Montag bis Freitag am Nachmittag
- an einzelnen ganzen oder halben Tagen, nämlich:

.....  
.....  
.....

**gewünschter Beginn des Aufenthaltes:** ( Wochentag/ Datum einsetzen)

.....

**Anmeldung akzeptiert**

Zürich, den .....

Die Krippenleiterin:

.....

Rachel Zünd- Amir