

## Anmeldeformular

Datum der Anmeldung:.....

für die Warteliste für einen Krippenplatz

### Angaben über das anzumeldende Kind

Name			Wohnadresse		
Vorname					
Geburtsdatum			Geschwister	Vorname	
<i>(oder voraussichtlicher Geburtstermin)</i>				Geb.-Datum	

gewünschtes Eintrittsdatum

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Wochentag	Ganzer Tag 06.30-18.30	1/2 Tag + 06.30-12.00	1/2 Tag 14.00-18.30	3/4 Tag + 06.30-14.00	3/4 Tag 12.00-18.30
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					
Bemerkung:					

Spitaleltern: wenn ein fixer Tag benötigt wird, bitte ankreuzen!

Arbeitspensum im Spital Uster in %?

### Angaben über die Eltern / gesetzliche Vertreter

#### Angaben zur Mutter

Name		
Vorname		
Zivilstand		

#### Angaben zum Vater

Name		
Vorname		
Zivilstand		

Wohnadresse		
Tel.		
E-Mail		

Wohnadresse		
Tel.		
E-Mail		

Arbeitgeber	Name	
	Ort	

Arbeitgeber	Name	
	Ort	