

STERNEKITA Anmeldeformular Kind

Bitte ankreuzen: Zofingen Oftringen Trimbach Wangen

Vorname

Nachname

Geschlecht

Geburtsdatum

Konfession

gewünschtes Aufnahmedatum

Geschwister

gewünschte Betreuungstage

dass sollten wir unbedingt über das Kind wissen / "mödel"

Notfall-Telefonnummer Priorität

1. Name & Nr:
2. Name & Nr:

Korrespondenz Adresse Eltern

Name:
Vorname:
Strasse, Nr:
PLZ, Ort:

Korrespondenz email Eltern

--

Ort, Datum und Unterschrift der Eltern

Name in Blockschrift:

Bitte senden an: Sternekita, c/o Sterneföifi AG, Zürichstrasse 2, 4665 Oftringen

Intern Sternekita:

Datum / Name erhalten:

Datum / Name Weitergeleitet an Administration:
