

STERNEKITA Warteliste



Bitte ankreuzen: Zofingen Oftringen Trimbach Wangen bei Olten

Vorname

Nachname

Geschlecht

Geburtsdatum

gewünschtes Aufnahmedatum

ab wann brauchen Sie unbedingt einen Kita Platz?

gewünschte Betreuungstage/Pensum

| |
|--|
| |
| |
| |

Geschwister / bereits in der Kita?

| |
|--|
| |
| |
| |

Bemerkungen

| |
|--|
| |
| |
| |

Korrespondenz Adresse Eltern

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

Telefonnummer

| |
|---------------|
| 1. Name & Nr: |
| 2. Name & Nr: |

Korrespondenz Email Eltern

Ort, Datum und Unterschrift der Eltern

| |
|-----------------------|
| |
| Name in Blockschrift: |

Bitte teilen Sie uns mit, wenn Sie die Anmeldung für die Warteliste zurückziehen möchten.

Warteliste mailen an: info@sterne5.ch
oder per Post an:
Sternekita, Zürichstrasse 2, 4665 Oftringen