

Montessori Kindergarten Sonne

Sanela Krstic, Winkelriedstrasse 4, 8006 Zürich, 044 361 15 72

info@kindergarten-montessori.ch



ANMELDEFORMULAR (bitte ANMELDUNG inkl. VERTRAGSDOPPEL unterzeichnet retournieren)

KIND

Name und Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

ELTERN

Name und Vorname Mutter: _____

Name und Vorname Vater: _____

Adresse: _____

Geschwister inkl. Alter: _____

TELEFONNUMMERN

Mutter P: _____ Vater P: _____

G: _____ G: _____

Mobile: _____ Mobile: _____

BERUF

Mutter: _____ Vater: _____

GEWÜNSCHTES EINTRITTSDATUM

GEWÜNSCHTER UNTERRICHT

(gewünschtes ankreuzen)

5 Tage wöchentlich 3* Tage wöchentlich

4 Tage wöchentlich (*nur für Kinder bis zum
4. Lebensjahr möglich)

BEVORZUGTE TAGE

(werden nach Möglichkeit berücksichtigt)

_____ Die vereinbarten Unterrichtstage sind verbindlich.

AUFNAHMEBEDINGUNG

Keine Windeln, Nuggi und kein Mittagsschlaf mehr nötig.

BISHERIGER BETREUUNGSORT

HAFTPFLICHTVERSICHERUNG

UNFALLVERSICHERUNG/KRANKENKASSE

AHV-NUMMER (steht auf Krankenkassenkarte)

E-MAIL-ADRESSE

Montessori Kindergarten Sonne

Sanela Krstic, Winkelriedstrasse 4, 8006 Zürich, 044 361 15 72

info@kindergarten-montessori.ch



KINDERARZT

NOTFALLADRESSE/TEL.

ORT UND DATUM

UNTERSCHRIFT BEIDER ELTERN

(bzw. Inhaber der elterlichen Sorge)

Mit Unterzeichnung dieses Formulars anerkennen wir die Vertragsbestimmungen, haben diese gelesen und verstanden. Wir verpflichten uns, diese einzuhalten. Bitte teilen Sie uns Änderungen sofort mit - Danke.