

# Chinderhuus Cavallino



Weidstrasse 7a, 9300 Wittenbach  
Tel 071 290 05 12  
Mail info@chinderhuus-cavallino.ch

## Anmeldeformular

Name und Vorname des Kindes .....

Geburtsdatum .....

Nationalität .....

Wer betreut das Kind zurzeit? .....

Name und Vorname der Mutter .....

Wohnadresse der Mutter .....

Telefon Privat .....

Mailadresse .....

Geburtsdatum .....

Nationalität .....

Beruf .....

Arbeitgeber, Adresse und Telefon .....

.....

Name und Vorname des Vaters .....

Wohnadresse der Vaters .....

Telefon Privat .....

Mailadresse .....

Geburtsdatum .....

Nationalität .....

Beruf .....

Arbeitgeber, Adresse und Telefon .....

.....

**Betreuungssituation des Kindes**

- Eltern gemeinsam
  Mutter alleinerziehend  
 Mutter/Vater mit Konkubinatspartner
  Vater alleinerziehend

Welche Sprache sprechen Sie? .....

Auf welchen Zeitpunkt benötigen Sie einen Krippenplatz? .....

Welches ist Ihr steuerbares Einkommen? .....

(Mutter/Vater, inklusive Konkubinatspartner/In)

Die Öffnungszeiten des Chinderhuuses finden Sie im Reglement.

Bitte füllen Sie hier aus, zu welchen Zeiten Sie Ihr Kind ins Chinderhuus Cavallino bringen wollen (Ganztage, Nachmittags-/Vormittags-Halbtage mit Mittagessen).

Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Vormittag	Nachmittag	Vormittag	Nachmittag	Vormittag	Nachmittag	Vormittag	Nachmittag	Vormittag	Nachmittag

**Bitte notieren Sie hier die Mailadresse für Rechnungen und weitere Informationen. Sie erleichtern uns die Kommunikation mit Ihnen und helfen uns Kosten sparen:**

.....

**Schweigepflicht**

Diese Angaben bleiben im Dossier der Kinderkrippe. Bei Austritt aus der Institution werden die Unterlagen vernichtet. Das Personal steht gegenüber Drittpersonen unter Schweigepflicht.

Das Chinderhuus Cavallino kann die Angaben zum steuerbaren Einkommen vom Steueramt überprüfen lassen. Ich bin/wir sind mit diesem Vorgehen einverstanden. Angaben wie „Maximum usw.“ werden nicht überprüft.

Ort, Datum.....Unterschrift.....