

Formular für Warteliste

Gemeldet /Besuch am _____

Vorname des Kindes _____

Namen der Eltern _____

Sprache und Nationalität _____

Adresse _____

Telefon _____

Email _____

Geburtsdatum des Kindes _____

Gewünschtes Eintrittsdatum _____

Anzahl Tage pro Woche _____

Bevorzugte Betreuungstage _____

Übliche Bring- und Abholzeit _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- | | | | |
|---------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arbeitgeber | <input type="checkbox"/> Andere Eltern | <input type="checkbox"/> Umzugsagentur | <input type="checkbox"/> Homepage |
| <input type="checkbox"/> Facebook | <input type="checkbox"/> Google | <input type="checkbox"/> Vermittlung Tagesbetreuung | |
| <input type="checkbox"/> Andere _____ | | | |

Bitte beachten Sie, dass der Eintrag in die Warteliste für beide Seiten nicht verbindlich ist. Er dient rein organisatorischen Zwecken. Durch das Ausfüllen dieses Formulars erklären Sie sich damit einverstanden, dass die KIDSZONE diese Informationen speichert, um Sie zu kontaktieren, sobald eine freie Betreuungsstelle generiert wird.

Datum (Tag/Monat/Jahr)

Unterschrift Eltern

