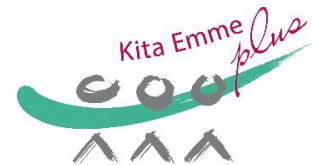


**Provisorische Anmeldung Kita Emme plus**  
 Verladeplatz 7, 3550 Langnau



**Angaben zu den Eltern**

Vor- & Nachname Mutter .....

Vor- & Nachname Vater .....

Adresse .....

PLZ und Ort .....

Telefon Mutter .....

Telefon Vater .....

Ort und Datum: .....

Bemerkungen: .....

.....

.....

**Angaben zum ersten Kind**

Name: .....

Vorname: .....

Geschlecht: .....

Geburtsdatum: .....

Nationalität: .....

**Gewünschte Betreuung**      Eintrittsdatum: .....

	Ganztags	Vormittag mit Mittagessen	Vormittag ohne Mittagessen	Nachmittag mit Mittagessen	Nachmittag ohne Mittagessen
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen: .....

.....

Senden an:  
 Tagesfamilien Emme plus  
 Geschäftsstelle, Dorfstrasse 5, 3550 Langnau  
 info@tafe-plus.ch

**Angaben zum zweiten Kind**

Name: .....

Vorname: .....

Geschlecht: .....

Geburtsdatum: .....

Nationalität: .....

**Gewünschte Betreuung**      Eintrittsdatum: .....

		Ganztags	Vormittag mit Essen	Vormittag ohne Essen	Nachmittag mit Essen	Nachmittag ohne Essen
Montag	Nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	Nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	Nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	Nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	Nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen: .....

.....

**Angaben zum dritten Kind**

Name: .....

Vorname: .....

Geschlecht: .....

Geburtsdatum: .....

Nationalität: .....

**Gewünschte Betreuung**      Eintrittsdatum: .....

		Ganztags	Vormittag mit Essen	Vormittag ohne Essen	Nachmittag mit Essen	Nachmittag ohne Essen
Montag	Nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	Nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	Nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	Nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	Nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen: .....

.....