

## I Anmeldung KiTa-Platz

Mit der Anmeldung wird Ihr Kind in die Warteliste der von Ihnen gewünschten KiTa aufgenommen. Die Anmeldung garantiert keinen KiTa-Platz für das gewünschte Eintrittsdatum bzw. die gewünschte Betreuung.

### Anmeldung für

(Bitte Zutreffendes ankreuzen und das Anmeldeformular direkt an die gewünschte KiTa bzw. an beide KiTas senden):

- KiTa Berghalden**  
 Rainweg 11  
 8810 Horgen  
 Telefon 044 725 76 10  
 kita.berghalden@horgen.ch
- KiTa Stockerstrasse**  
 Stockerstrasse 20  
 8810 Horgen  
 Telefon 043 244 07 81  
 kita.stockerstrasse@horgen.ch
- Beide KiTas**  
 (Dieses Formular an beide KiTas senden).

### Gewünschtes Eintrittsdatum

|

### Gewünschter Betreuungsumfang (Bitte Zutreffendes ankreuzen; die empfohlene Mindestbetreuung beträgt 200 %)

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
100% ganzer Tag (06.30 – 18.30 Uhr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70% Vormittag und Mittagessen (06.30 – 14.15 Uhr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70% Nachmittag und Mittagessen (11.00 – 18.30 Uhr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50% Vormittag ohne Mittagessen (06.30 – 11.15 Uhr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50% Nachmittag ohne Mittagessen (14.00 – 18.30 Uhr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Bemerkungen

|

### Angaben zum Kind

Name

|

Vorname

|

Geschlecht

|

Geburtsdatum

|

Nationalität

|

Konfession

|

Strasse und Hausnummer

|

PLZ und Ort

|



## Angaben zu den Erziehungsberechtigten

### Mutter

Name	Vorname	Zivilstand
<hr/>		
Strasse und Hausnummer	PLZ, Ort	Telefon Privat
<hr/>		
E-Mail-Adresse		Mobile
<hr/>		
Beruf	Arbeitsort	Telefon Geschäft
<hr/>		

### Vater

Name	Vorname	Zivilstand
<hr/>		
Strasse und Hausnummer	PLZ, Ort	Telefon Privat
<hr/>		
E-Mail-Adresse		Mobile
<hr/>		
Beruf	Arbeitsort	Telefon Geschäft
<hr/>		

## Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Datum	Unterschrift(en)
<hr/>	

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Post oder E-Mail an die gewünschte(n) KiTa(s).**

Um dieses Formular per E-Mail zu versenden, müssen Sie es lokal herunterladen, öffnen und können es dann an die entsprechende Kita versenden.