

**ANMELDUNG (für einen Tagesstätten-Platz 45 Std.)**

Die Öffnungszeiten (07:15 Uhr – 16:15 Uhr) des Taka-Tuka-Landes entsprechen  
meinen/unsere(n) Betreuungswünschen ja ( ) nein ( )

**ANGABEN zum KIND:**

<b>Name/Vorname:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Strasse:</b>	<b>Nationalität:</b>
<b>PLZ,Ort:</b>	<b>Einschulung:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>Aufnahmewunsch:</b>
<b>E-Mail:</b>	
<b>Krankheiten / Unverträglichkeiten:</b>	
<b>Geschwister (Vorname &amp; Alter):</b>	

**ANGABEN zu den ELTERN:**

	Mutter	Vater
<b>Name</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Geburtsdatum</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Telefon</b>		
<b>Mobil</b>		
<b>Interessen (freiwillig)</b>		

• Ich bin alleinerziehend ja ( ) nein ( )

• Aus folgendem Grund benötige/n ich/wir d r i n g e n d einen Betreuungsplatz:

.....  
.....

• Sollte/n ich/wir den Betreuungsplatz n i c h t mehr benötigen, wird die Kindertagesstätte Taka-Tuka-Land unverzüglich informiert.

**Ort/Unterschrift:** .....

**Unterschrift:** .....

**Bitte unterschrieben und ausgefüllt an [info@taka-tuka-land.net](mailto:info@taka-tuka-land.net) senden**