

**GENOSSENSCHAFT MIGROS ZÜRICH  
Kinderkrippe Wirbelschloss****Eltern:**

Name und Vorname der Mutter:

Name und Vorname des Vaters:

Adresse:

E-Mail Adresse :

Tel. privat:    Natel Mutter:    Natel Vater:

Ja, wir haben die Dokumente „Krippenkonzept“, „Tarife“, „Eingewöhnung eines Kindes“  
gelesen und verstanden.

Unterschriften: .....

Datum: .....

Name und Vorname des Kindes:

Mädchen     Junge 

Gewünschtes Eintrittsdatum:

Geburtsdatum / termin:

Krippenanwesenheit des Kindes:

Montag              
Dienstag           
Mittwoch           
Donnerstag         
Freitag           

Arbeitsplatz der Mutter:

Telefonnummer Arbeitsplatz

Arbeitsplatz des Vaters:

Telefonnummer Arbeitsplatz

**Bemerkungen / Spezielles / Anliegen:**