

Wir interessieren uns für einen Platz im Montessori-Kinderhaus moki

Name des Kindes: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Bürgerort/Heimatland: _____

Adresse: _____

Name und Vorname der Mutter: _____

Beruf: _____

Adresse: _____

Telefon P: _____ G: _____ Natel: _____

E-Mail Adresse: _____ @ _____

Name und Vorname des Vaters: _____

Beruf: _____

Adresse: _____

Telefon P: _____ G: _____ Natel: _____

E-Mail Adresse: _____ @ _____

Geschwister (Name und Alter): _____

Auf welchen Termin möchten Sie Ihr Kind anmelden? _____

In welcher Lohnkategorie bewegen Sie sich (zutreffendes bitte ankreuzen)?

- CHF 60'000 – 79'999 (Nettoeinkommen pro Jahr)
- CHF 80'000 – 94'999 (Nettoeinkommen pro Jahr)
- CHF 95'000 – 119'999 Nettoeinkommen pro Jahr)
- CHF 120'000 – 149'999 (Nettoeinkommen pro Jahr)
- Ab CHF 150'00 (Nettoeinkommen pro Jahr)

Bemerkungen: _____

Ich/Wir habe/n das Konzept gelesen sowie von den zu erwartenden Kosten Kenntnis genommen und bin/sind damit einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____

Erst nach dem Besuch im Montessori-Kinderhaus moki auszufüllen:

- Provisorische Anmeldung: Ja, ich/wir möchte/n unser Kind im Montessori-Kinderhaus moki anmelden

Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____

Datum: _____ Unterschrift moki Leitung: _____