



Verein Chinderhuus Märli zauber  
Pfeffingerweg 5  
4144 Arlesheim

Anmeldung für den Kindergarten:

Wir melden unser Kind an:

Name:.....Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Strasse:.....Ort:.....

Telefon:.....Natel:.....

Name der Mutter:.....des Vaters;.....

Beruf der Mutter:.....des Vaters:.....

Name und Alter der Geschwister:.....

Allergien/Besonderes:.....

Unser Kind kommt zusätzlich an folgenden Tagen zum Mittagessen:  
(Bitte zutreffendes Ankreuzen)

Mo...      Di...      Mi...      Do...      Fr...

Unser Kind kommt zusätzlich an folgenden Tagen zum Mittagessen und  
Nachmittagsbetreuung (Bitte zutreffendes Ankreuzen):

Mo...      Di...      Mi...      Do...      Fr...

Eintrittsdatum:.....

Bemerkungen:.....

.....

Unterschrift der Eltern:.....