

## Anmeldeformular für die Warteliste

### Angaben zum Kind

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
 Geschlecht \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### An welchen Tagen wünschen Sie eine Betreuung?

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Gewünschter Betreuungsbeginn: \_\_\_\_\_

### Angaben zu den Eltern

Namen \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 Email Mutter \_\_\_\_\_ Handy Mutter \_\_\_\_\_  
 Email Vater \_\_\_\_\_ Handy Vater \_\_\_\_\_

Wir möchten unser Kind gerne in einer der folgenden Fiorino Kinderkrippen betreuen lassen  
 (bitte zutreffendes ankreuzen)

St. Gallen Centrum	St. Gallen Ost	St. Gallen West	Abtwil	Engelburg	Steinach (und Horn)	Tübach (und Horn)

Bemerkungen \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_

Datenschutz:

Bitte beachten Sie, dass Ihre Daten zu Statistikzwecken und für Tarifabklärungen an die zuständigen Ämter der Gemeinde weitergeleitet werden können.