



Kinderkrippe Mandala



SPITAL DAVOS

ANMELDUNG WARTELISTE

Kind

Name und Vorname: _____

Geburtsdag: _____

Falls noch nicht geboren bitte Nachnamen und berechnetes Geburtsdatum angeben!

Nationalität: _____

Mutter

Name und Vorname: _____

Zivilstand: _____

Nationalität: _____

Adresse: _____

Telefon Privat: _____

Telefon Geschäft: _____

Beruf und Arbeitgeber: _____

E-Mail Adresse: _____

Vater

Name und Vorname: _____

Zivilstand: _____

Nationalität: _____

Adresse: _____

Telefon Privat: _____

Telefon Geschäft: _____

Beruf und Arbeitgeber: _____

E-Mail Adresse: _____

Gewünschte Aufenthaltstage und Ort

Eintritt: _____

Kinderkrippe Mandala Kindervilla Schwiizerhuus

Tarife	Ganzer Tag 100%	Vormit- tag 60%	Vormit- tag früh, 50%	Vormit- tag spät, 50%	Nachmit- tag 60%	Nachmit- tag 50%	Nachmit- tag 40%
Montag							
Dienstag							
Mittwoch							
Donnerstag							
Freitag							
Flexibel: Bitte Anzahl Tage pro Monat angeben:							

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Man ist auf der Warteliste angemeldet sobald wir im Besitz dieses Formulars sind. Wir melden uns baldmöglichst um die definitive Anmeldung für einen Krippenplatz zu machen, bitten aber um Verständnis und Geduld, wenn nicht gleich freie Plätze zur Verfügung stehen.

Anmeldung Warteliste einsenden an:

Spital Davos AG, Kinderkrippen
Katja Caviezel, Krippenleitung, Promenade 4, 7270 Davos Platz
Telefon: 081 414 96 00, E-Mail: kcaviezel@spitaldavos.ch