

**Ich komme in den Kinder-Garten
(G)Artenvielfalt Dietikon**



Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und beim ersten Besuch abgeben

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Geb.-datum: _____

Name/Vorname Erziehungsberechtigte/r: _____

Tel. Erziehungsberechtigte/r: _____

Mail Erziehungsberechtigte/r: _____

Das folgende Feld ist ausschliesslich vom Leitungsteam zu beschriften:

21.04.	28.04.	05.05.	12.05.	19.05.	26.05.	02.06.	09.06.
16.06.	23.06.	30.06.	07.07.	14.07.	21.07.	11.08.	18.08.
25.08.	01.09.	08.09.	15.09.	22.09.	29.09.	06.10.	13.10.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Teilnahme auf eigene Gefahr erfolgt. Versicherung ist Sache der Teilnehmenden bzw. deren Erziehungsberechtigten

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r oder Kita-Leitung: _____

✂-----

**Ich komme in den Kinder-Garten
(G)Artenvielfalt Dietikon**



Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und beim ersten Besuch abgeben

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Geb.-datum: _____

Name/Vorname Erziehungsberechtigte/r: _____

Tel. Erziehungsberechtigte/r: _____

Mail Erziehungsberechtigte/r: _____

Das folgende Feld ist ausschliesslich vom Leitungsteam zu beschriften:

21.04.	28.04.	05.05.	12.05.	19.05.	26.05.	02.06.	09.06.
16.06.	23.06.	30.06.	07.07.	14.07.	21.07.	11.08.	18.08.
25.08.	01.09.	08.09.	15.09.	22.09.	29.09.	06.10.	13.10.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Teilnahme auf eigene Gefahr erfolgt. Versicherung ist Sache der Teilnehmenden bzw. deren Erziehungsberechtigten

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r oder Kita-Leitung: _____