

Provisorische Anmeldung Kindertagesstätte (Kita)

für die Kita: **Bürgerspital Solothurn (BSS)** **Kantonsspital Olten (KSO)**
Kontakt: Silvia Burkhalter Jennifer Thomann
 Schöngrünstrasse 42 Baslerstrasse 150
 4500 Solothurn 4600 Olten
 032 627 47 60 062 311 52 52
silvia.burkhalter@spital.so.ch jennifer.thomann@spital.so.ch

Personalien Kind und Eltern

Name des Kindes: **Vorname:**
Geburtsdatum: **Heimatort:**
Name der Eltern: **Vornamen:**
Telefon privat: **E-Mail:**
Adresse / PLZ / Ort:
Arbeitgeber / Standort:
Telefon Arbeitsplatz:

Belegungstage

Das Kind möchte die Krippe ab dem besuchen und zwar wie folgt:

regelmässig (mind. 20% pro Woche):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittag (5h)	[] 10%	[] 10%	[] 10%	[] 10%	[] 10%
Nachmittag (5h)	[] 10%	[] 10%	[] 10%	[] 10%	[] 10%

unregelmässig (mind. 20% pro Woche):

Das Kind kommt% pro Woche in die Krippe.

Die Tage werden nach individuellem, im Voraus festzulegendem Plan bestimmt.

Ort, Datum:

.....
 Unterschrift Mutter und / oder Vater