



Bestätigung für Kinderhausplatz

Kinderhaus Talstrasse / Tösstalstrasse

Personalien Kind:

Name: Vorname:
 Adresse:
 PLZ, Ort:

Personalien Eltern:

Mutter:		Vater:	
Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Adresse:		Adresse:	
PLZ, Ort		PLZ, Ort	

Für ist im Kinderhaus Tösstalstrasse / Talstrasse
 der Betreuungsplatz ab definitiv wie folgt reserviert:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Tarif I					
Tarif II					
Tarif III					
Tarif IV					

Wetzikon,

Unterschrift: Kinderhausleitung: