

Anfrage

Kind

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____

Standort: Chur Trimmis Bonaduz

Erziehungsberechtigte

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Tel. Privat _____

Mobile _____

Tel. Geschäft _____

E-Mail _____

Gewünschte Betreuungseinheit

	Ganzer Tag	Vormittag mit Essen	Nachmittag ohne Essen	Nachmittag mit Essen
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eintrittsdatum _____