

## Anmeldung Shuttlebedarf für

\* \_\_\_\_\_  
\* *Name des Kindes*

Wir benötigen den Shuttle-Service des Waldkindergartens Spitzwald an folgenden Tagen, zu folgenden Zeiten:

- |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Montag                                    | <input type="checkbox"/> Dienstag                                      | <input type="checkbox"/> Mittwoch                                  | <input type="checkbox"/> Donnerstag                                    | <input type="checkbox"/> Freitag                                   |
| <input type="checkbox"/> Morgen<br><input type="checkbox"/> Mittag | <input type="checkbox"/> Morgen<br><input type="checkbox"/> Nachmittag | <input type="checkbox"/> Morgen<br><input type="checkbox"/> Mittag | <input type="checkbox"/> Morgen<br><input type="checkbox"/> Nachmittag | <input type="checkbox"/> Morgen<br><input type="checkbox"/> Mittag |

### Abholpunkt:

Bitte das Kind .....\* an folgender Adresse abholen:  
*Adresse(n) UND Telefonnummer angeben (auch Tagi-Nummern)!*

Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

### Adresse für Rückfahrt:

Bitte das Kind .....\* an folgende Adresse zurückbringen:  
*Adresse(n) UND Telefonnummer angeben (auch Tagi-Nummern)!*

Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

**Änderungen** sind jeweils frühzeitig (mind. 1 Monat) anzukündigen!

Dieses Formular bitte ausgefüllt schicken an:

**Verein Waldkindergarten Spitzwald, 4123 Allschwil**

oder:  
geschaefsstelle@waldkinderbasel.ch