



# Chindertroum.ch

## ANMELDUNG FÜR WALDKITA

BITTE DIESES FORMULAR AUSDRUCKEN (pro Kind je eine Anmeldung), VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLT UND UNTERSCHRIEBEN EINSENDEN AN:

**CHINDERTROUM** - Schwarzenburgstrasse 59, CH-3008 BERN

Wir vom Team „Chindertroum“ werden nach Erhalt Ihrer Anmeldung mit Ihnen Kontakt aufnehmen. Weitere Infos finden Sie auch auf unserer Webseite.

### Angaben zur Mutter

### Angaben zum Vater

Vorname	_____	_____
Nachname	_____	_____
Adresse	_____	_____
PLZ / Ort	_____	_____
Nationalität / Muttersprache	_____	_____
Beruf / Beschäftigung	_____	_____
Telefon Privat	_____	_____
Telefon Mobil	_____	_____
E-Mail-Adresse	_____	_____
monatliches Bruttoeinkommen (in CHF)	_____	_____

### Angaben zum Kind

Vorname	_____	Nachname	_____
Geschlecht	_____	Geburtsdatum	_____
Geschwister mit Name & Geburtsdatum _____			
Gewünschtes Eintrittsdatum _____			
Gewünschte Betreuung	Wochentag: _____	Zeit (von -bis): _____	
	Wochentag: _____	Zeit (von bis): _____	

Aus welchen Gründen wünschen Sie eine Betreuung für Ihr Kind im Chindertroum?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wann sind Sie tel. am Besten erreichbar? \_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_