

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

	MO	DI	MI	DO	FR
Vormittags					
Mittag					
Nachmittag					

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

Wann sind Sie tel. am Besten erreichbar? _____

Ort, Datum und Unterschrift _____