

Anmeldung Famex – Kindertagesstätten

zutreffende ankreuzen x

- Privatplatz**
- Betreuungsgutscheine Stadt Bern**
- Betreuungsgutscheine anderer Gemeinden**

zutreffende ankreuzen x

- Kita Tartaruga**
- Kita Coccodrillo**
- Kita Topolina**
- Kita Balena (Kehrsatz)**

Vorname und Name des Kindes: _____ **Geburtsdatum:** _____

Muttersprache: _____ Geschwister (Name, Geb): _____

Besonderheiten des Kindes (Allergien, Schlaf, Essen usw.): _____

Gewünschte Betreuung an folgenden Tagen und Zeiten:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittag					
Nachmittag					

Beginn ab:

	Mutter	Vater
Vorname und Name:	_____	_____
Geburtsdatum:	_____	_____
Heimatort:	_____	_____
Beruf:	_____	_____
Arbeitgeber:	_____	_____
Privatadresse: Strasse:	_____	_____
PLZ / Ort:	_____	_____
Telephon Privat:	_____	_____
Telephon Geschäft:	_____	_____
Mobiles Telephon:	_____	_____
Email Adresse:	_____	_____

Versicherungen: Krankenkasse: _____
 Unfallversicherung: _____
 Haftpflichtversicherung _____

Ärzte: Hausarzt: _____
 Kinderarzt: _____
 Zahnarzt: _____

Ort, Datum Unterschrift