

## 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
<b>Vorname und Name:</b>	_____	_____
<b>Geburtsdatum:</b>	_____	_____
<b>Heimatort:</b>	_____	_____
<b>Beruf:</b>	_____	_____
<b>Arbeitgeber:</b>	_____	_____
<b>Privatadresse: Strasse:</b>	_____	_____
PLZ / Ort:	_____	_____
<b>Telephon Privat:</b>	_____	_____
<b>Telephon Geschäft:</b>	_____	_____
<b>Mobiles Telephon:</b>	_____	_____
<b>Email Adresse:</b>	_____	_____

Versicherungen: Krankenkasse: \_\_\_\_\_  
 Unfallversicherung: \_\_\_\_\_  
 Haftpflichtversicherung \_\_\_\_\_

Ärzte: Hausarzt: \_\_\_\_\_  
 Kinderarzt: \_\_\_\_\_  
 Zahnarzt: \_\_\_\_\_

Ort, Datum ..... Unterschrift .....