

**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)
- Kita Villa (Neuenegg)

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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachmittag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beginn ab:

	Mutter	Vater
Vorname und Name:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Heimatort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beruf:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbeitgeber:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Privatadresse: Strasse:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ / Ort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telephon Privat:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telephon Geschäft:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mobiles Telephon:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email Adresse:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Versicherungen:

Krankenkasse:	<input type="text"/>
Unfallversicherung:	<input type="text"/>
Haftpflichtversicherung	<input type="text"/>

Ärzte:

Hausarzt:	<input type="text"/>
Kinderarzt:	<input type="text"/>
Zahnarzt:	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift