



Anmeldeformular Kita Stella Luna

➤ **Vorname des Kindes:**

Nachname

Geschlecht: Mädchen Junge

Geburtsdatum:

➤ **Vorname des Kindes:**

Nachname:

Geschlecht: Mädchen Junge

Geburtsdatum:

Bemerkungen:

.....

.....

➤ **Gewünschtes Datum für Betreuungsbeginn (Monat/Jahr):**

➤ **Gewünschtes Datum für die Eingewöhnung (tt.mm.jj):**

➤ **Gewünschte Betreuungsprozente (mindestens 20%:**

Gewünschte Präsenz-Tage bitte eintragen:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
1/1Tag 06.30-18.30 alle Mahlzeiten					
¾ Tag 06.30-13.30 Znüni, Mittagessen					
¾ Tag 11.30-18.30 Mittagessen, Zvieri					
½ Tag 06.30-11.30 Znüni					
½ Tag 13.30-18.30 Mittagessen, Zvieri					

X = zwingend

0 = flexibel

➤ **Vorname der Mutter:**

Nachname:

Adresse:

PLZ: Ort:

Telefon Privat: Natel:

Telefon Geschäft:

E-Mail:@.....

Zivilstand

Beruf: Arbeitspensum:

Arbeitgeber:

➤ **Vorname des Vaters:**

Nachname:

Adresse:

PLZ: Ort:

Telefon Privat: Natel:

Telefon Geschäft:

E-Mail:@.....

Zivilstand

Beruf: Arbeitspensum:

Arbeitgeber:

Ort und Datum:

Unterschrift der Mutter /
Erziehungsberechtigt

Unterschrift des Vaters /
Erziehungsberechtigt

Senden an:
Verein familienergänzende Kinderbetreuung Konolfingen und Umgebung, 3510 Konolfingen