

Anmeldung für die Warteliste

Name und Vorname des Kindes _____
 Geburtsdatum _____
 Adresse _____

Nationalität _____

Name und Vorname der Mutter _____
 Beruf der Mutter und Arbeitspensum _____
 Adresse _____

Telefonnummer Privat _____ Natel _____

Name und Vorname des Vaters _____
 Beruf des Vaters und Arbeitspensum _____
 Adresse _____

Telefonnummer Privat _____ Natel _____

Gewünschtes Eintrittsdatum _____

Warum beantragen Sie einen Platz für Ihr Kind?

- aus pädagogischen Gründen
 ich bin alleinerziehend und auf eine Erwerbstätigkeit angewiesen
 Aufnahme einer Erwerbstätigkeit
 andere _____
 Wer betreut zurzeit Ihr Kind? _____

Gewünschte Wochentage und Pensum bitte ankreuzen (Mindestpräsenzzeit: 40%)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Ganzer Tag	20 %	20 %	20 %	20 %	20 %
¾ Tag mit Mittagessen 07.00 bis 14.00 Uhr	15 %	15 %	15 %	15 %	15 %
¾ Tag mit Mittagessen 11.00 bis 18.00 Uhr	15 %	15 %	15 %	15 %	15 %

Wir stehen noch bei anderen Kindertagesstätten auf der Warteliste:

- Kita Bucher Areal Kita Schlossstärn andere _____

Datum und Unterschrift _____

Bitte zurücksenden an: Kindertagesstätte Villa ChriBu, Gotthelfstrasse 17, 3400 Burgdorf
 Der Eingang der Anmeldung für die Warteliste wird nicht bestätigt.

