

Anmeldung für die Warteliste



Kita Tigerente

Scheldgasse 9 · 3612 Steffisburg
Tel 033 438 38 48
Info@dieTigerente.ch · www.dieTigerente.ch

Name des Kindes:

Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Heimatort / Nationalität:

Adresse:

PLZ / Ort:

E-Mail:

Name, Vorname der Mutter:

Name, Vorname des Vaters:

Beruf der Mutter und Pensum:

Beruf des Vaters und Pensum:

Telefon Mutter Privat / Geschäft / Mobil:

Telefon Vater Privat / Geschäft / Mobil:

Wer betreut zurzeit ihr Kind?

Grund der Fremdbetreuung:

An welchen Tagen oder Halbtagen benötigen Sie einen Platz für ihr Kind?

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittag					
Nachmittag					

1. Priorität: privater Platz* subventionierter Platz

2. Priorität privater Platz subventionierter Platz

* privater Platz = Maximaltarif ASIV (nicht Deklarationspflichtig)

Auf welches Datum möchten Sie den Kitaplatz haben?

Datum der Anmeldung:

Unterschrift:

.....

.....