

Anmeldung für einen Tagesbetreuungsplatz

	Mutter	Vater
Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon Geschäft	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Natel	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbeitgeber	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nationalität	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aufenthaltsbewilligung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zivilstand	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Religion/Konfession	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sprachen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Privathaftpflichtversicherung	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Elterliches Sorgerecht (bitte ankreuzen) Mutter Vater beide

Bemerkungen:

1. Kind

Name/Vorname	<input type="text"/>	Geb.Datum	<input type="text"/>
Heimatort/Nationalität	<input type="text"/>	Geschlecht	<input type="text"/>
Kindergarten/Schulhaus	<input type="text"/>	Muttersprache	<input type="text"/>
Angaben der Eltern über das Kind <input type="text"/>			
Krankenversicherung	<input type="text"/>		
Privathaftpflichtversicherung	<input type="text"/>		
Unfallversicherung	<input type="text"/>		

2. Kind

Name/Vorname	<input type="text"/>	Geb.Datum	<input type="text"/>
Heimatort/Nationalität	<input type="text"/>	Geschlecht	<input type="text"/>

Kindergarten/Schulhaus Muttersprache

Angaben der Eltern über das Kind

Krankenversicherung

Privathaftpflichtversicherung

Unfallversicherung

Betreuungszeiten (Uhrzeiten, von.....bis, mindestens 1 Tag pro Woche)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
<input type="text"/>						

Betreuungsstart:

Dringlichkeit und Begründung:

Voraussichtliche Dauer des Betreuungsverhältnisses:

Wünsche bezüglich der Tageseltern:

Wohnort/Quartier

Schulkreis

Sprache

Bemerkungen

Sind Sie bereits bei einer Kindertagesstätte angemeldet?
 Wenn ja, bei welcher?

Ort, Datum Unterschrift

Einzusenden an: Tageselternvermittlung Spiez und Umgebung, Geschäftsstelle, Krattigstrasse 102k, 3700 Spiez