



KIBAL

Verein familienergänzende
Kinderbetreuung Amt Laupen
3177 Laupen

Anmeldung für die Warteliste

Wir wünschen eine Anmeldung für:

Kindertagesstätte und/oder **Tagesfamilien**

Privatplatz und/oder **subventionierter Platz**

Angaben Kind/er

Vorname und Name: _____

Adresse und Wohngemeinde: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____

Nationalität/Heimatort: _____

Anzahl und Jahrgang der Geschwister: _____

Kindergarten/Schule: _____

Angaben zur Mutter

Vorname und Name: _____

Adresse und Wohngemeinde: _____

Telefon P und G und Handy: _____

E-Mailadresse: _____

Nationalität/Heimatort: _____

Zivilstand: _____

Beruf: _____

Jährliches Netto-Einkommen: _____

Angaben zum Vater

Vorname und Name:

Adresse und Wohngemeinde:

Telefon P und G und Handy:

E-Mailadresse:

Nationalität/Heimatort:

Zivilstand:

Beruf:

Jährliches Netto-Einkommen:

Angaben zum Betreuungswunsch

Begründung:	<input type="radio"/> Erwerbstätigkeit zur Existenzsicherung <input type="radio"/> Erwerbstätigkeit beider Elternteile <input type="radio"/> Frühförderung des Kindes <input type="radio"/> Kontakte zu anderen Kindern <input type="radio"/> Sprachförderung und Integration <input type="radio"/> Krankheit eines Elternteils <input type="radio"/> Andere, nämlich...
-------------	--

Gewünschtes Aufnahmedatum:

Gewünschte Halbtage/Tage:

Bemerkungen:

Ort und Datum:

Unterschrift erziehungsberechtigte Person:

Verein KIBAL – Krautgasse 8 – 3177 Laupen
Kita: 031 747 58 17 - Tagesfamilien: 031 747 58 18

geschaeftsleitung.kibal@laupen.ch