

Sozialberatung

3033 Wohlen Hauptstrasse 26

www.wohlen-be.ch regionale.soziale.dienste@wohlen-be.ch

Telefon 031 828 81 66 Fax 031 828 81 59

Regionale Soziale Dienste**Anmeldung Kindertagesstätte**

Chinderhuus Wohlen

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Strasse		
PLZ, Ort		
Telefon privat		
Natel		
Telefon Geschäft		
E-Mail		
Geburtsdatum		
Zivilstand		
Nationalität		
Religion		
Sprache/n		
Beruf		
Arbeitgeber mit Adresse		
Arbeitspensum	_____ %	_____ %

Kinder

Name	Geburtsdatum			Bemerkung

Gewünschte Betreuungszeiten

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Morgen					
Mittag					
Nachmittag					

Für Kleinkinder nur ganze Tage, für Kindergartenkinder $\frac{3}{4}$ -Tage von 11 bis 18:30 Uhr möglich

Ab wann wünschen Sie die Betreuung? _____

Bemerkungen, Wünsche

Ort und Datum: _____

Unterschrift Mutter: _____

Unterschrift Vater: _____

Bitte Formular senden an:
Chinderhuus Wohlen, Schulstrasse 4, 3032 Hinterkappelen

Chinderhuus@wohlen-be.ch