

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

**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](mailto:Chinderhuus@wohlen-be.ch)