

Anmeldeformular für einen Kitaplatz in der Städtischen Kita Nidau

ersonalien kind			
Name		Vorname	
Geburtsdatum/ Voraussichtlicher Geburtstermin		_ Geschlecht	abe 🗌 Mädchen
Heimatort/			
Nationalität Erstsprache/ Muttersprache		_ _ Deutschkenntnisse [☐ gut ☐ wenig ☐ keine
Geschwister (Vorname/	'Alter)		
ersonalien Eltern			
Mutter		Vater	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Adresse	eiche Adresse wie Kind	Adresse	eiche Adresse wie Kind
Andere Adresse		Andere Adresse	
PLZ/Ort		PLZ/Ort	
Telefon			
E-Mail		E-Mail	
Sorgerecht	☐ Eltern (gemeinsa	am) 🗌 Mutter 🗌 Vater [Andere:
Betreuungsumfang			
Betreuung gewünsch			-
Betreuungszeiten Vormittag (07.00 – 12.0	00 Uhr) Essen (12.00 – 14.00 Uhr)	Mo Di	Mi Do Fr
etreuungs- und Verpfl	egungsgebühren		
	ich nach Artikel 14 der Verd 19 (Erlass Nr. 435.52) und s		
Gebühr Vormittag oder Nachmittag Gebühr Mittagsbetreuung mit Essen Gebühr ganzer Tag Essenspauschale		bis 1 Jahr CHF 69.00 CHF 103.00 CHF 138.00 CHF 9.00* * ab Zeitpunkt von fester M	ab 1 Jahr CHF 75.50 CHF 68.25 CHF 115.00 CHF 9.00 Mahlzeit
Betreuungsgutscheine v	werden an die Gebühren fü	r die Betreuung angerechr	net.
Unterschrift der gesetzlichen Ver- tretung	Datum:		
tretung	Unterschrift Mutter	Unterschrift Vate	<u></u>