



## Anmeldung für die Warteliste Kindertagesstätten Murifeld

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten

	Erziehungsberechtigt 1	Erziehungsberechtigt 2
Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nationalität	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon P	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon G	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mobile	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbeitgeber	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Angaben zum Kind für die Anmeldung Warteliste

Name	<input type="text"/>	Eintrittsdatum	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Pensum	Mo   Di   Mi   Do   Fr
Geschlecht	<input type="text"/>	Vormittag	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Mittag	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Geburtsstermin	<input type="text"/>	Nachmittag	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Unregelmässige Betreuung?	<input type="text"/>	Pensum in % (Total)	<input type="text"/>

**In welchen Betrieb wünschen Sie eine Betreuung für Ihr(e) Kind(er)?**

*(1 = Priorität 1; 2 = Priorität 2; 3 = Priorität 3; 4 = Priorität 4)*

**Kita Murifeld Mindstrasse**

**Waldkita Murifeld (Kreuzen Sie an, welchen Standort Sie bevorzugen)**

Standort Elfenau

Standort Schosshalde

**Kita Murifeld Weltpost**

**Kita Lindenhof (Kreuzen Sie an, welchen Standort Sie bevorzugen)**

Gruppe Specht (Waldgruppe, ab ca. 2 Jahren)

Gruppen Blaumeise/Eisvogel (ab 3 Monate, mit Möglichkeit ab ca. 2 Jahren in die Waldgruppe zu wechseln)

Arbeitsort Sonnenhof Spital, Standort Kita Murifeld Mindstrasse

Es spielt keine Rolle, in welcher Kita mein(e) Kind(er) betreut wird/werden.

**Aus welchen Gründen wünschen Sie eine Betreuung für Ihr Kind in einer Kita?**

Existenzsicherung oder soziale Notwendigkeit

Erwerbstätigkeit oder soziale Integration

Geschwister

**Bemerkungen:**

**Die „Kindertagesstätten Murifeld“ werden mit Ihnen Kontakt aufnehmen!**

**Bitte melden Sie Änderungen in Bezug zu den Angaben auf der Anmeldung umgehend an die untenstehende Adresse!**

**Senden Sie das ausgefüllte Formular direkt per E-Mail oder ausgedruckt per Post an:**

Kindertagesstätten Murifeld  
Frau Henny Fenitania  
Forstweg 56  
3012 Bern  
henny.fenitania@kitamurifeld.ch