

# Kitas Chinderhuus Ebnit

## Anmeldung für einen Betreuungsplatz



senden an:

Chinderhuus Ebnit  
Grubenstrasse 16  
3780 Gstaad

Mail: info@ebnit.ch  
Website: www.ebnit.ch  
Tel: 033 744 15 34

### Angaben Eltern / Erziehungsberechtigte

|                       | Mutter  | Vater   |
|-----------------------|---|---|
| Name                  | <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                          |
| Vorname               | <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"/>                          |
| Mobile                | <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                          |
| E-Mail                | <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                          |
| Beruf / Arbeitspensum | <input type="text"/> / <input type="text"/> % | <input type="text"/> / <input type="text"/> % |
| Nationalität          | <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                          |
| Muttersprache         | <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                          |
| Zivilstand            | <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                          |

### Angaben zum Kind

|               |                      |
|---------------|----------------------|
| Name          | <input type="text"/> |
| Vorname       | <input type="text"/> |
| Geschlecht    | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum  | <input type="text"/> |
| Geburtstermin | <input type="text"/> |
| Bemerkungen:  | <input type="text"/> |

### Pensum / Wunschtage

Gewünschtes Eintrittsdatum:

|            | Mo                       | Di                       | Mi                       | Do                       | Fr                       |
|------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Vormittag  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mittag     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nachmittag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Gewünschtes Pensum in Prozent

Tage flexibel: Ja / Nein  
Pensum flexibel: Ja / Nein

### Gewünschte Kita

---

Kita Saanen

Kita Gstaad

spielt keine Rolle

### Wichtigster Anmeldegrund (nur eine Nennung)

---

Alleinerziehend

in Ausbildung

professionelle Betreuung

beide Eltern berufstätig

Integration

Kontakt mit Kindern

auf Stellensuche

Geschwister in Kita

Andere: \_\_\_\_\_

### Weitere Geschwister

---

|      | Name / Vorname       | Geburtsdatum         |
|------|----------------------|----------------------|
| Kind | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kind | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kind | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kind | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Bemerkungen:

---

---

---

---

---

---

Datum

Unterschrift

---