



Anmeldeformular

Ich/wir möchte/n unser/e Kind/er in der KITA Obersimmental für folgende Tage anmelden:

Name und Vorname

Geburtsdatum

Tage in der KITA

1. Kind

Morgen

Nachmittag

Mittagessen

MO DI MI DO FR

Ja Nein

2. Kind

Morgen

Nachmittag

Mittagessen

MO DI MI DO FR

Ja Nein

Eintrittswunschdatum: _____

Angaben zu den Eltern

Name/Vorname

Adresse

PLZ/ Ort

Telefon/Natellnummer

E-Mail

Beruf

Arbeitgeber

Datum/Unterschrift

Mit der Anmeldung bitten wir Sie, eine Arbeitsbescheinigung vom Arbeitgeber, beider Elternteile, einzureichen.

(Gemäss Bestimmung der KITA Obersimmental)

Postadresse

Web

Standort Zweisimmen

Standort Lenk

KITA Obersimmental | Postfach 335 | 3770 Zweisimmen | Tel. +41 (0)79 857 65 38

www.kita-obersimmental.ch

Sekundarschulhaus Gwatt | Lischerengasse 4 | 3770 Zweisimmen

Kino Lenk | Gässli 4 | 3775 Lenk