



## Anmeldung Kita

|                            |  |  |
|----------------------------|--|--|
| Gewünschte Kita            | <input type="checkbox"/> Kita 7, Langenthal<br><input type="checkbox"/> Kita 60, Eriswil | <input type="checkbox"/> Kita 23, Bützberg<br><input type="checkbox"/> Kita 98, Melchnau |
| Gewünschtes Eintrittsdatum |  |  |
| Datum Anmeldung            |  |  |

## Personalien Kind und Eltern

|                           |   |   |  |
|---------------------------|---|---|--|
| Name & Vorname des Kindes |   |   |  |
| Geburtsdatum              |   | <input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Knabe |  |
| wohnt bei                 | <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Dritten |   |  |
| Nationalität              |   | Muttersprache   |  |

|                             |  |        |  |
|-----------------------------|--|--------|--|
| Name & Vorname der Mutter   |  |        |  |
| Adresse der Mutter          |  |        |  |
| Tel. P                      |  | Tel. G |  |
| E-Mail (in Druckbuchstaben) |  |        |  |

|                             |  |        |  |
|-----------------------------|--|--------|--|
| Name & Vorname Vater        |  |        |  |
| Adresse des Vaters          |  |        |  |
| Tel. P                      |  | Tel. G |  |
| E-Mail (in Druckbuchstaben) |  |        |  |



## Gewünschtes Pensum

| Wochentag                           | Morgens                  | Mittags                  | Nachmittags              | Bemerkungen |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> Montag     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| <input type="checkbox"/> Dienstag   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| <input type="checkbox"/> Freitag    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| <input type="checkbox"/> Samstag    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |

## Module und Öffnungszeiten

| Module      | Ganzer Tag      | $\frac{3}{4}$ Tag | $\frac{3}{4}$ Tag | $\frac{1}{2}$ Tag | $\frac{1}{2}$ Tag |
|-------------|-----------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Morgens     | 06:00 – 18:00 h | 06:00 – 13:30 h   |                   | 06:00 – 11:30 h   |                   |
| Mittags     |                 |                   |                   |                   |                   |
| Nachmittags |                 |                   | 11:30 – 18:00 h   |                   |                   |

Die Betreuungstage können nur zwei Mal im Jahr (Februar und August) geändert werden.

## Gewünschte Zusatzleistungen (ausschliesslich Kita 7)

| Zusatzleistung   |                          |
|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Übernachtung  | Gewünschter Wochentag(e) |
| <input type="checkbox"/> Entlastungswoche (Freitag – Sonntag 18:00 – 17:00 Uhr), feste Daten |                          |

Mit der Unterschrift anerkennen Sie unsere Tarife und Bedingungen/Richtlinien. Diese finden Sie unter [www.oberlimatte.ch/kita](http://www.oberlimatte.ch/kita).

Unterschrift Mutter/  
Erziehungsberechtigte

Unterschrift Vater/  
Erziehungsberechtigter

Oberlimatte AG  
Betriebsleitung oder  
Standortleitung

.....

Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.