

Einschreibegesuch auf die Zentrale Warteliste der Krippen (ZWK) - Freiburg

Hotline: Dienstags 10.00-13.00 Uhr - 079/914 79 66

Alle 6 Monate erneuern	BITTE DAS FORMULAR MIT BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN				
Korrespondenzsprache: <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Deutsch					
ANGABEN KIND					
Name:.....		Vorname:.....			
Geburtsdatum oder vorgesehener Termin:.....			Geschlecht:.....		
Wohnsitz bei (ankreuzen): <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Andere Angeben wer					
Adresse (Strasse, Nr, PLZ, Ortschaft):.....					
Quartier: <input type="checkbox"/> Auge <input type="checkbox"/> Beauregard <input type="checkbox"/> Beaumont <input type="checkbox"/> Bourg <input type="checkbox"/> Bourguillon <input type="checkbox"/> Pérolles <input type="checkbox"/> Schoenberg (ankreuzen) <input type="checkbox"/> Neuveville <input type="checkbox"/> Villars-Vert <input type="checkbox"/> Villars-sur-Glâne <input type="checkbox"/> Jura					
Anzahl Geschwister:.....					
Bruder oder Schwester bereits in einer Kita:					
Name, Vorname:.....		Geburtsdatum:.....	Kita:.....		
Gesuch					
Gewünschtes Aufnahmedatum:					
Begründung des Betreuungsbedarf (ankreuzen)					
<input type="checkbox"/> berufliche Tätigkeit	<input type="checkbox"/> Suche einer Arbeitsstelle	<input type="checkbox"/> Studium/Ausbildung			
<input type="checkbox"/> Sozialisation	<input type="checkbox"/> Besondere Familiensituation	<input type="checkbox"/> Andere, Erklären:.....			
Bemerkungen:					
Aktuelle Betreuung (wenn das Kind geboren ist)					
<input type="checkbox"/> Familie	<input type="checkbox"/> Kita, welche ?.....	<input type="checkbox"/> Tagesfamilie			
<input type="checkbox"/> Andere, Erklären:.....					
Gewünschte Tage und Halbtage (minimal 3 Halbtage)					
Anzahl ganze Tage:.....		Anzahl Halbtage:.....			
Präzisierung des Bedarfs (ankreuzen, fakultativ)					
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittag					
Nachmittag					
Sind Sie bezüglich gewünschte Tage oder Halb-Tage flexibel ?			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Nehmen Sie einen Platz an weniger Tagen als gewünscht?			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Bermerkung:					
Beantragte Kitas (Bitte NUR die gewünschten/passenden Kitas ankreuzen)					
<input type="checkbox"/> Croqu'Lune, Jura	<input type="checkbox"/> D'Chinderarche, Jura	<input type="checkbox"/> Le Bosquet, Givisiez			
<input type="checkbox"/> Les Petits Poucets, Pérolles	<input type="checkbox"/> Universitätskrippe*, Pérolles	<input type="checkbox"/> Pérollino, Pérolles			
<input type="checkbox"/> Mandarine, Schoenberg	<input type="checkbox"/> La Chenille, Schoenberg	<input type="checkbox"/> Mosaïque, Beauregard			
<input type="checkbox"/> Reformierte Krippe, Neuveville	<input type="checkbox"/> Garderie La Providence, Neuveville				
Arbeiten Sie oder studieren Sie an der Universität Freiburg ?			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Arbeiten Sie oder studieren Sie in einer Hochschule ?			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

*Die Unikrippe steht einzig den Studenten, Assistenten, Professoren und Mitarbeitern der Uni offen

BITTE DREHEN



Ausgefülltes und unterschriebenes Formular an folgende Adresse schicken:
Zentrale Warteliste der subventionierten Krippen, Postfach 72, 1705 Freiburg oder
per E-mail an : lac@crechesfribourg.ch (geskantt)

Einschreibegesuch auf die Zentrale Warteliste der Krippen (ZWK) - Freiburg

Hotline: Dienstags 10.00-13.00 Uhr - 079/914 79 66

Angaben gesetzlicher Vertreter	
Bitte die von den unterliegenden Informationen betreffende Person ankreuzen	
<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Andere verantwortliche Person (nähere Angabe).....
Name: Vorname:	
Adresse (Strasse, Nr, PLZ, Ortschaft):	
Email-Adresse:	
Telephon privat:	Mobiltelefon:
Beruf:	Mehrere Arbeitgeber? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Arbeitgeber 1:	Beschäftigungsgrad 1:
Arbeitgeber 2:	Beschäftigungsgrad 2:
Bitte die von den unterliegenden Informationen betreffende Person ankreuzen	
<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Andere verantwortliche Person (nähere Angabe).....
Name: Vorname:	
Adresse (Strasse, Nr, PLZ, Ortschaft):	
Email-Adresse:	
Telephon privat:	Mobiltelefon:
Beruf:	Mehrere Arbeitgeber? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Arbeitgeber 1:	Beschäftigungsgrad 1:
Arbeitgeber 2:	Beschäftigungsgrad 2:

Ich, die unterzeichnende Person, erlaube dem Freiburger Krippenverband, auf der ZWL-Freiburg, die von den Direktionen der subventionierten Krippen von Freiburg konsultiert werden, sämtliche Informationen dieses Formulars aufzuführen und ich bestätige, dass diese Angaben korrekt sind.

Ort und Datum:

Unterschrift:

Ihr Gesuch für den Eintrag in die Warteliste muss alle sechs Monate erneuert werden.
Ohne Nachricht Ihrerseits wird er aus der LAC entfernt.
Ein unvollständiges Formular verzögert den Eintrag in die ZWL
und demzufolge auch den Platz auf dieser Liste

Bemerkung

Die Einschreibung für einen Kitaplatz in den Privatkrippen "Les Coquelicots" und "Le Château des enfants" hat separat bei diesen Kitas zu erfolgen:

<http://www.lescoquelicots.net>

<http://www.chateaudesenfants.ch/fr>

Ausgefülltes und unterschriebenes Formular an folgende Adresse schicken:
Zentrale Warteliste der subventionierten Krippen, Postfach 72, 1705 Freiburg oder
per E-mail an : lac@crechesfribourg.ch (geskantt)