

# Anmeldeformular auf die Zentrale Warteliste der Krippen (ZWL) zu senden an [lac@ville-fr.ch](mailto:lac@ville-fr.ch) und alle 4 Monate zu erneuern

## Informationen über das anzumeldende Kind

Vorname :  Adresse :

Geburtsdatum oder vorgesehener Termin : PLZ / Ort :

Geschlecht :  Bermerkung :

Anzahl der Geschwister:

Geschwister in der Krippe ? :      Ja      Nein

## Gewünschter Besuch - **mindestens 3 halbe Tage**

Gewünschtes Datum des Eintritts in die Krippe : **Wir sind flexibel, was die gewünschten Tage oder Halbtage betrifft :**

Anzahl ganzer Tage :  Wir akzeptieren einen Platz mit weniger Tagen oder halben Tagen :

Anzahl halber Tage : Bemerkung(en) :

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittag					
Nachmittag					

Wir interessieren uns für die Kinderkrippe (Mehrfachauswahl möglich):

Croqu'Lune, Jura	D'Chinderarche, Jura	Le Bosquet, Givisiez
Les Petits Poucets, Pérrolles	Crèche Mosaïque, Beauregard	Pérollino, Pérrolles
Mandarine, Schönberg	La Chenille, Schönberg	Pop e Poppa, Villars-
Reformierte Krippe, Neuveville	La Providence, Neuveville	Colibri, Beauregard
Château des enfants, Pérrolles	Jardin intégratif La Coccinelle, Alt	

## Grund für unsere Anmeldung

Berufliche Tätigkeit	Arbeitssuche	Studium / Ausbildung
Sozialisation	Besondere Familiensituation	

Andere:

## Unsere persönlichen Daten

### Eltern 1

Name, Vorname :

Geburtsdatum :

Adresse :

PLZ, Ort :

Telefonnummer :

Email (obligatorisch) :

Zivilstand :

### Eltern 2

Name, Vorname :

Geburtsdatum :

Adresse :

PLZ, Ort :

Telefonnummer :

Email:

Zivilstand :

Beschäftigungsgrad :

Beschäftigungsgrad :

Arbeitgeber 1 :

Arbeitgeber 1 :

Arbeitgeber 2 :

Arbeitgeber 2 :

Wir möchten die Korrespondenz erhalten :

auf Französisch

auf Deutsch

**Sie müssen Ihren Antrag auf Aufnahme in die Warteliste unbedingt alle vier Monate erneuern. Wenn Sie nichts von sich hören lassen, wird Ihre Anmeldung von der Warteliste gestrichen.**

**Beachten Sie auch, dass ein unvollständiges Formular die Aufnahme in die Warteliste und damit Ihren Rang auf der Warteliste verzögert.**

Datum :

Handschriftliche Unterschrift Eltern 1 :

Handschriftliche Unterschrift Elternteil oder Konkubinatspartner/in :

*Ihre Unterschrift einfügen (Bild) oder ausdrucken und handschriftlich unterschreiben*

**An folgende Adresse zu senden :**

**per E-Mail (bevorzugt):**

lac@ville-fr.ch

**oder**

**per Post :**

Amt für Schule, Kinder und  
gesellschaftlichen Zusammenhalt  
Familienergänzende Betreuung  
Zentrale Warteliste der Krippen (ZWL)  
Rue de l'Hôpital 2  
1700 Freiburg