

Vergünstigter Besuch der Spielgruppe Antragsformular für Erziehungsberechtigte

Familienname	
Vorname der Mutter	
Vorname des Vater	
Vorname des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	
Geschlecht des Kindes	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geschwister (Vorname, Jahrgang)	
Adresse (Strasse, PLZ, Ort)	
Telefonnummer, email-Adresse	
Name der Spielgruppe	
1. Tag in der Spielgruppe (Datum des Eintritts)	
Häufigkeit des Spielgruppenbesuchs pro Woche (Anzahl)	
Dauer der Spielgruppe pro Morgen? (Angabe in Stunden)	

Haben Sie ein Anrecht auf Vergünstigung bei den Krankenkassenprämien?)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erhalten Sie Sozialhilfe?	<input type="checkbox"/> ja (→ bitte an Sozialdienst wenden) <input type="checkbox"/> nein
Krankenkassen-Prämienvergünstigung Erwachsene pro Monat	<input type="checkbox"/> Fr. 221.00 <input type="checkbox"/> Fr. 147.00 <input type="checkbox"/> Fr. 107.00 <input type="checkbox"/> Fr. 67.00

Bern, den Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an
 Fach- und Kontaktstelle Spielgruppen Kanton Bern (FKS), Kontaktstelle Stadt Bern
 Tel. 079 517 96 88 , e-mail: bern@fks-be.ch (Rea Lehmann)

**Das ausgefüllte Formular zusammen mit einer Kopie der Bestätigung der Krankenkassen-Prämienvergünstigung vom Amt für Sozialversicherungen des Kantons Bern bitte schicken an:
 FKS Spielgruppen, Kontaktstelle Stadt Bern, Rossfeldstr. 29, 3004 Bern**