

Vergünstigter Besuch der Spielgruppe Verlängerung

| | |
|--|---|
| Familienname | |
| Vorname der Mutter | |
| Vorname des Vater | |
| Vorname des Kindes | |
| Geburtsdatum des Kindes | |
| Adresse (Strasse, PLZ, Ort) | |
| Telefonnummer, email-Adresse | |
| Name der Spielgruppe | |
| Häufigkeit des Spielgruppenbesuchs pro Woche (Anzahl) | |
| Zeitraum der Verlängerung für das 2. Spielgruppenjahr | <input type="checkbox"/> August bis Juli <input type="checkbox"/> vonbis |

Wir/Ich beantragen die Verlängerung der vergünstigten Besuchs in der Spielgruppe und bestätigen, dass unser Kind weiterhin die Spielgruppe regelmässig besucht und dass sich an der Krankenkassenprämien-Vergünstigung nichts verändert hat.

Wir/Ich empfangen keine Sozialhilfe.

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 nach dem erneuten Spielgruppenstart bitte schicken an:
 FKS Spielgruppen, Kontaktstelle Stadt Bern, Rossfeldstr. 29, 3004 Bern**