**Anmeldung Eltern / Betreuungsplatz in Tagesfamilie**

**Persönliche Angaben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name |       |       |
| Vorname |       |       |
| Adresse |       |       |
| PLZ / Ort |       |       |
| Tel. Privat / Mobile |       |       |
| Telefon Geschäft |       |       |
| E-Mail |       |       |
| Geb.-Datum |       |       |
| Zivilstand |       |       |
| Nationalität |       |       |
| Konfession |       |        |
| Muttersprache |       |       |

**Zu betreuende/s Kind/er und Betreuungszeiten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name/Vorname |       |       |       |
| Geb.-Datum |       |       |       |
| Geschlecht |       |       |       |
| Spielgruppe/Schulhaus |       |       |       |
| Besondere Bedürfnisse des Kindes |       |       |       |
| Gewünschter Betreuungsbeginn |       |       |       |
| Montag |       |       |       |
| Dienstag |       |       |       |
| Mittwoch |       |       |       |
| Donnerstag |       |       |       |
| Freitag |       |       |       |
| Samstag |       |       |       |
| Sonntag |       |       |       |

**Wünsche / Erwartungen**

|  |  |
| --- | --- |
| Weshalb suchen Sie einen Betreuungsplatz? |       |
| Wurden Ihr/e Kind/er bereits fremdbetreut? |       |
| Wenn ja, von wem? |       |
| Was ist Ihnen bei der Erziehung Ihres Kindes/Ihrer Kinder wichtig? |       |
| Betreuung während Ferien/Krankheit der Tagesmutter wird benötigt |       |
| Betreuung während den Schulferien wird benötigt |       |
| Wo soll die Tagesfamilie wohnen? (Wohnort/Quartier) |       |
| Sollten wir an dem bevorzugten Ort keine Tagesfamilie finden, welche Ortschaften oder Quartiere wären für Sie auch möglich? |       |
| Andere Wünsche/Bemerkungen |       |
| Haben Sie oder Ihr/e Kind/er einen Beistand? Wenn ja, bitte Name und Telefonnummer angeben. |       |

**Versicherungen**

|  |  |
| --- | --- |
| Name/Police des Haftpflichtversicherer |       |

**Diverses**

|  |  |
| --- | --- |
| Nach Vertragsabschluss möchten wir gerne Mitglied beim Verein werden. |       |
| Wir akzeptieren Rechnungen per Mail, damit uns keine Gebühren anfallen. |       |

**Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie: Die Richtigkeit Ihrer Angaben; die Vereinsstatuten gelesen zu**

**haben sowie Ihr Einverständnis mit der Tarifliste des Vereins. Zudem erklären Sie sich damit einver-standen, dass Sie uns nach Ihrem ersten Kontaktgespräch mit einer möglichen Tagesmutter die Vermittlungsgebühr von Fr. 200.- begleichen.**

Ort, Datum       Unterschrift/en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an: Die Tagesfamilie, Pilgerstrasse 1, 5405 Baden-Dättwil