

Anmeldung Eltern / Betreuungsplatz in Tagesfamilie

Mutter

Name: _____

Vorname: _____

Strasse und Nr.: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon-Nr. P: _____

Telefon-Nr. G: _____

Natel-Nr.: _____

e-Mailadresse: _____

Zivilstand: _____

Religion: _____

Nationalität: _____

Muttersprache: _____

Vater

Name: _____

Vorname: _____

Strasse und Nr.: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon-Nr. P: _____

Telefon-Nr. G: _____

Natel-Nr.: _____

e-Mailadresse: _____

Zivilstand: _____

Religion: _____

Nationalität: _____

Muttersprache: _____

Diverse Angaben

Weshalb suchen Sie einen Betreuungsplatz? _____

Wie sind Sie auf unseren Verein aufmerksam geworden? _____

Wurde/n Ihr/e Kind/er bereits fremdbetreut? ja nein

Wenn ja, von wem? _____

Was ist Ihnen bei der Erziehung Ihres Kindes/Ihrer Kinder wichtig? _____

Betreuung während Ferien/Krankheit der Tagesmutter wird benötigt ja nein

Betreuung während den Schulferien wird benötigt ja nein

Besteht eine Haftpflichtversicherung? Bei Vertragsabschluss ist eine Haftpflichtversicherung obligatorisch! ja nein

Haben Sie oder Ihr/e Kind/er einen Beistand? Wenn ja, bitte Name und Telefonnummer angeben: _____ ja nein

Ihre Wünsche bezüglich der Tagesfamilie

Wohnort/Quartier: _____

Sollten wir an dem bevorzugten Ort keine Tagesfamilie finden, welche Ortschaften/Quartiere wären für Sie auch möglich: _____

Andere Wünsche/Bemerkungen: _____

Das/die zu betreuende/n Kind/er

Name Kind 1: _____ Vorname: _____

Geschlecht: _____ Geburtsdatum: _____

Spielgruppe/Kiga/Schulhaus: _____

Besondere Bedürfnisse des Kindes: _____

Gewünschte Betreuungszeiten:

MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO

Gewünschter Beginn der Betreuung: _____

Voraussichtliche Dauer des Betreuungsverhältnisses: _____

Name Kind 2: _____ Vorname: _____

Geschlecht: _____ Geburtsdatum: _____

Spielgruppe/Kiga/Schulhaus: _____

Besondere Bedürfnisse des Kindes: _____

Gewünschte Betreuungszeiten:

MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO

Gewünschter Beginn der Betreuung: _____

Voraussichtliche Dauer des Betreuungsverhältnisses: _____

Name Kind 3: _____ Vorname: _____

Geschlecht: _____ Geburtsdatum: _____

Spielgruppe/Kiga/Schulhaus: _____

Besondere Bedürfnisse des Kindes: _____

Gewünschte Betreuungszeiten:

MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO

Gewünschter Beginn der Betreuung: _____

Voraussichtliche Dauer des Betreuungsverhältnisses: _____

Nach Vertragsabschluss möchten wir gerne Mitglied beim Verein werden: ja nein

Wir akzeptieren Rechnungen per Mail, damit uns keine Gebühren anfallen: ja nein

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 einverstanden, dass Sie uns nach Ihrem ersten Kontaktgespräch mit einer möglichen Tagesmutter die Vermittlungsgebühr von Fr. 200.- begleichen.

Ort / Datum: _____ Unterschrift/en: _____