



TAGESFAMILIEN

Anmeldung für einen Betreuungsplatz in der Tagesfamilie

Kinder

Name, Vorname:		Geb. Datum:	
Name, Vorname:		Geb. Datum:	
Name, Vorname:		Geb. Datum:	
Name, Vorname:		Geb. Datum:	

Personalien der Mutter

Name, Vorname:		Geb. Datum:	
Strasse:		PLZ/Ort:	
Telefon Privat:		Mobil:	
Telefon Geschäft:		Email:	
Zivilstand:		Steuergemeinde	
Staatsangehörigkeit:		Erwerbstätig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beruf:		Arbeitgeber:	
Pensum:		Personal-Nr. wenn Arbeitgeber KSGR:	

Personalien des Vaters

Name, Vorname:		Geb. Datum:	
Strasse:		PLZ/Ort:	
Telefon Privat:		Mobil:	
Telefon Geschäft:		Email:	
Zivilstand:		Steuergemeinde	
Staatsangehörigkeit:		Erwerbstätig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beruf:		Arbeitgeber:	
Pensum:		Personal-Nr. wenn Arbeitgeber KSGR:	



TAGESFAMILIEN

Wir benötigen einen Betreuungsplatz ab:	Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.
--	--

Gewünschte Betreuungszeiten:

Zeit:	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Von-bis:							

Bemerkungen:

--

Gewünschte Ortschaft/Region (falls nicht am Wohnort):	
--	--

Während den Blockzeiten von 9.00 bis 11.00 Uhr, 11.45 bis 13.00 Uhr und 14.00 bis 17.00 Uhr können die Kinder weder gebracht noch abgeholt werden. Damit soll eine ungestörte Spiel-, Ausflugs- und Essenszeit gewährleistet werden.

Wir haben uns zusätzlich bei folgenden Institutionen angemeldet:

--

Versicherungen:

Wir bestätigen, für unser/e Kind/er eine Kranken- und Unfallversicherung abgeschlossen zu haben. Ausserdem verfügen wir über eine Privathaftpflichtversicherung.

Name, Vorname Kind:	
Kranken- und Unfallversicherung: Police Nr.	
Name, Vorname Kind:	
Kranken- und Unfallversicherung: Police Nr.	
Name, Vorname Kind:	
Kranken- und Unfallversicherung: Police Nr.	
Haftpflichtversicherung: Police Nr.	

Bitte Kopien der Policen beilegen.



TAGESFAMILIEN

Tarif

Zur Berechnung des Betreuungstarifes benötigen wir folgende Unterlagen:

<input type="checkbox"/>	Ich bezahle/wir bezahlen den Höchsttarif und muss/müssen deshalb keine Angaben über die Einkommensverhältnisse machen. Ich/wir bestätige/n dies mit der Unterschrift: Datum: _____ Unterschrift: _____
<input type="checkbox"/>	Ich bitte um einen reduzierten Tarif aufgrund meines steuerbaren Einkommens und Vermögens. Damit die Geschäftsstelle diesen berechnen kann, lege ich die neueste Steuerveranlagung oder einen Steuerausweis der Gemeinde bei.
<input type="checkbox"/>	Meine jetzigen finanziellen Verhältnisse entsprechen nicht der letzten Steuerveranlagung, ich bitte deshalb um einen provisorischen Tarif. Damit die Geschäftsstelle diesen berechnen kann, lege ich die letzte Steuerveranlagung, die 3 neuesten Lohnabrechnungen oder einen Arbeitsvertrag und, falls vorhanden, eine Alimenten- und Rentenverfügung bei.
<input type="checkbox"/>	Ich werde quellenbesteuert . Damit die Beratungsstelle den Tarif berechnen kann, lege ich den neuesten Jahreslohnausweis von mir und meinem Partner/meiner Partnerin oder einen Steuerausweis der Gemeinde bei.

Unverheiratete Paare müssen die Unterlagen beider Partner beilegen!

Bemerkungen:

Datum: Unterschrift Mutter:

Unterschrift Vater/Partner:

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular mit den Beilagen an: