

Anmeldung für die Kinderbetreuung

(subventionierte Plätze)

Stand: September 2010

| Name / Vorname der Mutter | |
|-----------------------------|--|
| Geburtsdatum | |
| Strasse / Nr. | |
| PLZ / Ort | |
| Telefon / Natel Privat | |
| E-Mail Privat | |
| Zivilstand | |
| Nationalität | |
| Beruf / Arbeitgeber | |
| Arbeitsprozente od. Stunden | |
| Telefon Geschäft | |
| E-Mail Geschäft | |

| Name / Vorname des Vaters | |
|-----------------------------|--|
| Geburtsdatum | |
| Strasse / Nr. | |
| PLZ / Ort | |
| Telefon / Natel Privat | |
| E-Mail Privat | |
| Zivilstand | |
| Nationalität | |
| Beruf / Arbeitgeber | |
| Arbeitsprozente od. Stunden | |
| Telefon Geschäft | |
| E-Mail Geschäft | |

| Haushaltsgrösse (Erwachsene und Kinder im gleichen Haushalt) | Erwachsene | Kinder |
|--|----------------------------------|--------------------------------|
| Warum benötigt Ihr Kind eine Betreuung? | | |
| Kind | | |
| Name | | |
| Vorname | | |
| Geschlecht | Mädchen <input type="checkbox"/> | Knabe <input type="checkbox"/> |
| Geburtsdatum (Geburtstermin) | | |
| Nationalität | | |
| Kindergarten / Schule (genaue Bezeichnung) | | |
| Weitere Geschwister (Name / Jahrgang) | | |
| | | |

| | | | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| Gewünschte Betreuungsart | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte (Aufnahme bis 6-jährig) <input type="checkbox"/> Tageseltern <input type="checkbox"/> beide Angebote möglich | | | | | | | | |
| Gewünschtes Eintrittsdatum: _____ | | | | | | | | |
| Gewünschte Betreuungszeit | | | | | | | | |
| | Mo | Di | Mi | Do | Fr | Sa | So | Genaue Zeiten |
| Ganzer Tag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Vormittag mit Mittagessen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Nachmittag mit Mittagessen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Vormittag ohne Mittagessen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Nachmittag ohne Mittagessen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Für unsere Dienstleistungen bezahlen alle unsere Kunden eine jährliche Administrationsgebühr von CHF 50.00. Administrationsbeitrag von CHF 50.00 am (bitte Zahlungsdatum vermerken) bezahlt. Die Eintrittsgebühr beträgt ebenfalls CHF 50.00, diese ist bei der Vertragsunterzeichnung zu bezahlen. | | | | | | | | |

Unterschrift
Gesetzliche Vertretung

_____ Mutter

_____ Vater

Ort und Datum:

01.09.2010/cz