

## Anmeldung für Eltern

### Personalien

### Mutter

### Vater

Name

---



---

Vorname

---



---

Strasse

---



---

PLZ / Ort

---



---

Telefon P

---



---

Telefon G

---



---

Natel

---



---

E-Mail

---



---

Geburtsdatum

---



---

Zivilstand

---



---

Nationalität

---



---

Sprache/n

---



---

Vorname(n) des Kindes / der Kinder

Geburtsdatum

---



---



---



---



---



---

### Diverse Angaben

Weshalb suchen Sie einen Betreuungsplatz? \_\_\_\_\_

Wurde(n) Ihr Kind / Ihre Kinder schon von anderen Personen / Institutionen betreut?  ja  nein

Wenn ja, von wem? \_\_\_\_\_

Wird in Ihrem Haushalt geraucht?  ja  nein

Würden Sie Ihr Kind von einer Raucherfamilie betreuen lassen? \_\_\_\_\_

---

Wie handhaben Sie den Umgang mit Fernsehen / Video / Games? \_\_\_\_\_

---

Darf Ihr Kind / dürfen Ihre Kinder im Auto der Tagesfamilie mitfahren?  ja  nein

Haben Sie Tischregeln? Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

---

Haben Sie spezielle Essgewohnheiten? Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Was ist Ihnen bei der Erziehung wichtig? \_\_\_\_\_

Haben Sie Wünsche an die religiöse Erziehung? \_\_\_\_\_

Wie gehen Sie mit unterschiedlichen Erziehungsansichten der Tageseltern um?  
\_\_\_\_\_

Steht eines Ihrer Kinder in ärztlicher oder psychologischer Behandlung?  
\_\_\_\_\_

**In welchem zeitlichen Umfang wünschen Sie eine Betreuung?**

- |   |                                |       |
|---|--------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Tagesfamilie     | <input type="checkbox"/> Nanny |       |
| <input type="checkbox"/> einzelne Stunden | Welche Tage?                   | _____ |
| <input type="checkbox"/> einzelne Tage    | do.                            | _____ |
| <input type="checkbox"/> halbe Tage       | do.                            | _____ |
| <input type="checkbox"/> nur Mittagessen  | do.                            | _____ |

Übernachtung in Notfällen  ja  nein

Betreuung auch während der Schulferien  ja  nein  zum Teil

**Betreuungsbeginn** frühestens um \_\_\_\_\_ h spätestens um \_\_\_\_\_ h

**Vertragsbeginn** frühestens \_\_\_\_\_ spätestens \_\_\_\_\_

**Wünsche / Bemerkungen**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Selbstverständlich behandeln wir Ihre Angaben vertraulich.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben.

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Mutter \_\_\_\_\_ Vater \_\_\_\_\_

**Anmeldegebühr**                    **CHF 50.00 sofort bei Anmeldung**  
**CHF 50.00 bei Vertragsabschluss**

Bankverbindung                    Raiffeisenbank Mutschellen-Reppischtal, 8965 Mutschellen, Konto 50-2808-7,  
CH88 8067 3000 0054 2669 7  
  
Zugunsten Verein Kinderbetreuung Mutschellen, Wolfeggstrasse 14, 8967 Widen  
Zahlungszweck: Tagesfamilien Anmeldegebühr

**Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterzeichnete Formular an:**

**Verein Kinderbetreuung Mutschellen, Gabriela Bleiber, Höckleri 21, 8967 Widen**