

Anmeldung für einen Betreuungsplatz

Erziehungsberechtigte	Erziehungsberechtigte
Gemeinsames Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Gemeinsames Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Alleiniges Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Alleiniges Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name:	Name:.....
Vorname:.....	Vorname:.....
Geb. Datum:.....	Geb. Datum:.....
Adresse:.....	Adresse:.....
Tel. Privat:.....	Tel. Privat:.....
Tel. Geschäft:.....	Tel. Geschäft:.....
E-Mail:.....	E-Mail:.....
Zivilstand:.....	Zivilstand:.....
Nationalität:.....	Nationalität:.....
Kulturkreis, Religion:.....	Kulturkreis, Religion:.....
Aufenthaltsbewilligung:.....	Aufenthaltsbewilligung:.....
Muttersprache:.....	Muttersprache:.....
Familiensprache:.....	Familiensprache:.....
Beruf:.....	Beruf:.....
Tätigkeit:.....	Tätigkeit:.....
Sind Sie auf Stellensuche <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sind Sie auf Stellensuche <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beziehen Sie Sozialhilfe: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Beziehen Sie Sozialhilfe <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja: Zuständige Person:..... Tel.	
Besteht eine Kinderschutzmassnahme? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Besteht eine Beistandschaft der Kinder? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja: Zuständige Person:..... Tel.	
Wurde die Kinderbetreuung durch die Sozialen Dienste veranlasst: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja: Zuständige Person:..... Tel.	

Angaben der Kinder: Schule, Kindergarten, Spielgruppe
 (Bei Schulkindern bitte eine Kopie des Stundenplanes beilegen)

Name	Vorname	Geb. Datum	Nationalität	Muttersprache	Klasse

Wer betreute das Kind bis heute?

.....

Haben Sie andere Betreuungsmöglichkeiten für Ihr Kind geprüft? ja nein

Welche Erwartungen/Wünsche haben Sie an eine zukünftige Tagesfamilie?

.....

Glauben Sie mit unterschiedlichen Erziehungsansichten der Betreuungsperson umgehen zu können?

.....

Hat Ihr Kind Allergien? Welche?

.....

Ist Ihr Kind in ärztlicher oder psychologischer Behandlung?

.....

Ist das Kind gegen Krankheit, Unfall und Haftpflicht versichert: ja nein

Gewünschter Beginn der Betreuung:.....

Ich arbeite unregelmässig und erhalte den Arbeitsplan.....Tage/Wochen im Voraus.

Datum:

Unterschrift:.....

Datum:

Unterschrift:.....