



## Anmeldung anvertrauende Eltern

Wir bitten Sie, das Formular gut leserlich auszufüllen und per Mail oder Post an die Geschäftsstelle einzureichen.

### Unkostenbeteiligung an die Bedürfnisabklärung

Mit der Anmeldung wird eine einmalige Gebühr von **Fr. 50.00** zur Zahlung fällig.

Bankverbindung IBAN CH77 8080 8009 9157 3360 5 /Raiffeisenbank Rechterswil-Gerlafingen-Koppigen.

Diese Gebühr ist eine Kostenbeteiligung an die ausführliche Bedürfnisabklärung, die wir nach Eingang der Anmeldung bei Ihnen zuhause bieten. Anschliessend suchen wir Ihrem Kind/Ihrer Kinder eine möglichst passende Betreuungslösung bei einer Tagesfamilie.

Die Gebühr bleibt auch bei Rückzug der Anmeldung oder bei Nichtzustandekommen eines Vertrages geschuldet.

### Personalien

Angaben	Mutter	Vater
Name:		
Vorname:		
Strasse:		
PLZ, Ort:		
Telefon / Natel Nr.		
Telefon Geschäft		
E-Mail		
Geburtsdatum		
Arbeitgeber		
Zivilstand		
Nationalität		
Sprache		

### Wünsche bezüglich der Tagesfamilie

Region/Wohnort/Quartier .....

gesprochene Sprache .....

**Kind 1**                       Mädchen             Junge

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... Nationalität & Sprache .....

Schulort ..... Klasse .....

Haftpflichtversicherung .....

Unfallversicherung .....

**Sorgerechtsregelung** bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern

geteiltes Sorgerecht     alleiniges Sorgerecht Mutter     alleiniges Sorgerecht Vater

**Betreuung gewünscht ab** .....

**Betreuungszeiten (Uhrzeiten)**

Wochentag	Morgen		Mittag		Nachmittag	
	von	bis	von	bis	von	bis
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						

**Betreuungszeiten (Uhrzeiten) während den Schulferien (nur für Kindergarten- und Schulkinder)**

Wochentag	von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

**Informationen/Bemerkungen**, die berücksichtigt werden müssen (Allergien, Ängste, Medikamente...)

.....  
.....

**Kind 2**                     Mädchen             Junge

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... Nationalität & Sprache .....

Schulort ..... Klasse .....

Haftpflichtversicherung .....

Unfallversicherung .....

**Sorgerechtsregelung** bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern

geteiltes Sorgerecht     alleiniges Sorgerecht Mutter     alleiniges Sorgerecht Vater

**Betreuung gewünscht ab** .....

**Betreuungszeiten (Uhrzeiten)**

Wochentag	Morgen		Mittag		Nachmittag	
	von	bis	von	bis	von	bis
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						

**Betreuungszeiten (Uhrzeiten) während den Schulferien (nur für Kindergarten- und Schulkinder)**

Wochentag	von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

**Informationen/Bemerkungen**, die berücksichtigt werden müssen (Allergien, Ängste, Medikamente...)

.....  
.....

**Kind 3**                     Mädchen             Junge

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... Nationalität & Sprache .....

Schulort ..... Klasse .....

Haftpflichtversicherung .....

Unfallversicherung .....

**Sorgerechtsregelung** bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern

geteiltes Sorgerecht     alleiniges Sorgerecht Mutter     alleiniges Sorgerecht Vater

**Betreuung gewünscht ab** .....

**Betreuungszeiten (Uhrzeiten)**

Wochentag	Morgen		Mittag		Nachmittag	
	von	bis	von	bis	von	bis
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						

**Betreuungszeiten (Uhrzeiten) während den Schulferien (nur für Kindergarten- und Schulkinder)**

Wochentag	von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

**Informationen/Bemerkungen**, die berücksichtigt werden müssen (Allergien, Ängste, Medikamente...)

.....  
.....

## Mitgliedschaft TFO Untere Emme - Mittelland

Die Aktivmitgliedschaft ist für anvertrauende Eltern obligatorisch. Die Gebühr wird nach Vertragsabschluss jährlich in Rechnung gestellt.

Die Mitgliedschaft kann nach der Beendigung des Betreuungsverhältnisses per Datum der Hauptversammlung schriftlich gekündigt werden.

- |   |           |
|---|-----------|
| - Aktivmitgliedschaft Einzel              | CHF 50.00 |
| - Aktivmitgliedschaft Familie             | CHF 80.00 |
| - Passivmitgliedschaft                    | CHF 25.00 |
| - Aktivmitgliedschaft Juristische Person  | CHF 50.00 |
| - Passivmitgliedschaft Juristische Person | CHF 25.00 |

Ort, Datum .....

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

.....  
(Mutter)

.....  
(Vater)