

Betreuungsbestätigung Kindertagesstätte Familienergänzende Kinderbetreuung

Die Bestätigung ist vollständig ausgefüllt, gut leserlich und unterschrieben mit dem Antragsformular für familienergänzende Leistungen der Abteilung Finanzen einzureichen.

Kindertagesstätte _____
 PLZ / Ort _____
 Kontaktperson _____
 Funktion _____
 E-Mail _____
 Telefon _____

Personalien der Erziehungsberechtigten, welche im gleichen Haushalt leben

Partnerin oder Partner des Elternteils, die im **gleichen Haushalt** wohnen sind auch an zu geben.

	Person 1	Person 2
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Adresse	_____	_____
PLZ / Ort	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
E-Mail	_____	_____
Telefon	_____	_____

Betreuungsumfang Kind 1

Name _____
 Vorname _____
 Geburtsdatum _____
 Betreuungsbeginn _____
 Tarif _____
 kostenpflichtige
 Eingewöhnung _____

Montag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag
Dienstag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag
Mittwoch	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag
Donnerstag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag
Freitag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag

Betreuungsumfang Kind 2

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Betreuungsbeginn _____
Tarif _____
kostenpflichtige
Eingewöhnung _____

Montag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag
Dienstag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag
Mittwoch	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag
Donnerstag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag
Freitag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag

Betreuungsumfang Kind 3

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Betreuungsbeginn _____
Tarif _____
kostenpflichtige
Eingewöhnung _____

Montag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag
Dienstag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag
Mittwoch	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag
Donnerstag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag
Freitag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag

Meldepflicht und Einverständniserklärung

Die Kindertagesstätte muss jede Änderung des Betreuungsumfangs, die Beendigung oder das Nichtantreten des Betreuungsverhältnisses innert einer Woche der Gemeinde Turgi, Abteilung Finanzen melden. Mit der Unterschrift bestätigt die Kindertagesstätte, dass diese Bestätigung vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist.

Kindertagesstätte

Ort und Datum

Unterschrift
