

Betreuungsbestätigung Kindertagesstätte Familien- und schulergänzende Kinderbetreuung

Die Bestätigung ist vollständig ausgefüllt, gut leserlich und unterschrieben mit dem Antragsformular für familien- und schulergänzende Kinderbetreuungsleistungen der Abteilung Finanzen einzureichen.

Institution _____
 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	Tarif	Tarif	Tarif
Kosten				
Montag	<input type="checkbox"/> Frühmorgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag 1 13.30 – 15.30	<input type="checkbox"/> Nachmittag 2 15.30 – 18.00
Dienstag	<input type="checkbox"/> Frühmorgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag 1	<input type="checkbox"/> Nachmittag 2
Mittwoch	<input type="checkbox"/> Frühmorgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag 1	<input type="checkbox"/> Nachmittag 2
Donnerstag	<input type="checkbox"/> Frühmorgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag 1	<input type="checkbox"/> Nachmittag 2
Freitag	<input type="checkbox"/> Frühmorgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag 1	<input type="checkbox"/> Nachmittag 2

Betreuungsumfang Kind 2

Name _____
 Vorname _____
 Geburtsdatum _____
 Betreuungsbeginn _____

	Tarif	Tarif	Tarif	Tarif
Kosten				
Montag	<input type="checkbox"/> Frhmorgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag 1 13.30 – 15.30	<input type="checkbox"/> Nachmittag 2 15.30 – 18.00
Dienstag	<input type="checkbox"/> Frhmorgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag 1	<input type="checkbox"/> Nachmittag 2
Mittwoch	<input type="checkbox"/> Frhmorgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag 1	<input type="checkbox"/> Nachmittag 2
Donnerstag	<input type="checkbox"/> Frhmorgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag 1	<input type="checkbox"/> Nachmittag 2
Freitag	<input type="checkbox"/> Frhmorgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag 1	<input type="checkbox"/> Nachmittag 2

Betreuungsumfang Kind 3

Name _____
 Vorname _____
 Geburtsdatum _____
 Betreuungsbeginn _____

	Tarif	Tarif	Tarif	Tarif
Kosten				
Montag	<input type="checkbox"/> Frhmorgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag 1 13.30 – 15.30	<input type="checkbox"/> Nachmittag 2 15.30 – 18.00
Dienstag	<input type="checkbox"/> Frhmorgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag 1	<input type="checkbox"/> Nachmittag 2
Mittwoch	<input type="checkbox"/> Frhmorgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag 1	<input type="checkbox"/> Nachmittag 2
Donnerstag	<input type="checkbox"/> Frühmorgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag 1	<input type="checkbox"/> Nachmittag 2
Freitag	<input type="checkbox"/> Frühmorgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag 1	<input type="checkbox"/> Nachmittag 2

Meldepflicht und Einverständniserklärung

Die Institution 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 Institution, dass diese Bestätigung vollständig und wahrheitsgetreu ausgefllt ist.

Tagesstrukturen

Ort und Datum

Unterschrift
