



Tagesfamilienverein Kreuzlingen – Hauptstr. 42- 8280 Kreuzlingen
Tel. 076 579 01 97- info@tagesfamilien-verein.ch
www.tagesfamilien-verein.ch

Anmeldung Tageskind

Name/Vorname **Mutter**:
Geb. Datum:
Strasse/PLZ/Wohnort:
Telefon P/G:

Mail: Beruf:
Nationalität: Zivilstand:
Umgangssprache: Religion:

Name/Vorname **Vater**:
Geb. Datum:
Strasse/PLZ/Wohnort:
Telefon P/G:

Mail: Beruf:
Nationalität: Zivilstand:
Umgangssprache: Religion:

Ehemann/Partner (sofern abweichend und im gleichen Haushalt lebend):

Name/Vorname:
Geb. Datum:

Mail: Beruf:
Nationalität: Zivilstand:
Umgangssprache: Religion:

Name/Vorname **Kind**:
Geb. Datum:
Geschlecht: w / m Nationalität:
Umgangssprache: Religion:

Name/Vorname **Kind**:
Geb. Datum:
Geschlecht: w / m Nationalität:
Umgangssprache: Religion:

Gewünschte Betreuung: Zeiten / ab wann, sowie Wünsche an die Tagesfamilie:

.....
.....
.....

Mit der Abgabe des Anmeldeformulars wird eine Bearbeitungs- u. Vermittlungsgebühr von Fr. 100.- erhoben.

Ort/Datum

.....

Unterschrift

.....