



Anmeldung *Flexible Kinderbetreuung zuhause*

Angaben zum Kind / zu den Kindern

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Familiensprache: _____

Angaben der Eltern (im gleichen Haushalt lebend) bzw. Konkubinatspartner/in

1. Elternteil	2. Elternteil <input type="checkbox"/>	Konkubinatspartner/in <input type="checkbox"/>
Name: _____	Name: _____	
Vorname: _____	Vorname: _____	
Telefon / Mobil: _____	Telefon / Mobil: _____	
E-Mail: _____		
Strasse, Hausnr.: _____		
PLZ, Ort: _____		

Gewünschte Betreuung (wenn möglich Uhrzeiten eintragen)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

Anmerkungen / Wünsche an die Betreuungsperson

Mit Abgabe dieser Anmeldung ist eine Anmelde- und Vermittlungsgebühr in Höhe von 100 CHF zu überweisen an: Tagesfamilienverein Kreuzlingen, IBAN: CH38 8080 8008 2415 2924 5

Ort / Datum

Unterschrift/en