



Anmeldung Tageskind/er

Angaben zum Kind / zu den Kindern

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Familiensprache: _____

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

1. Elternteil

Name: _____

Vorname: _____

Telefon / Mobil: _____

Beruf/Arbeitgeber: _____

E-Mail: _____

Strasse, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

2. Elternteil Konkubinatspartner/in

Name: _____

Vorname: _____

Telefon / Mobil: _____

Gewünschte Betreuung (wenn möglich Uhrzeiten eintragen)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

Gewünschter Betreuungsbeginn: _____ (Datum)

Mit einer Vermittlungs- und Eingewöhnungszeit von ca. 6 Wochen muss gerechnet werden

Anmerkungen / Wünsche an die Tagesfamilie

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

Wird vom Tagesfamilienverein ausgefüllt:

Anmeldegebühr:	Tarif:	Spesen:	Zuschläge:	Notfallblatt: