

Betreuungsanfrage

Personalien Erziehungsberechtigte

Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Strasse:	_____	_____
PLZ / Ort:	_____	_____
Politische Gemeinde:	_____	_____
Telefon Privat:	_____	_____
Telefon Mobil:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____
Geburtsdatum:	_____	_____
Zivilstand:	_____	_____
Konfession:	_____	_____
Nationalität:	_____	_____
Quellenbesteuert:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ausbildung / Beruf:	_____	_____
Arbeitspensum:	_____	_____
Arbeitgeber:	_____	_____
Arbeitsort:	_____	_____
Telefon Geschäft / E-Mail:	_____	_____

Zu betreuende Kinder

Name / Vorname:	_____	Geburtsdatum:	_____
Schulstufe:	_____	Schulhaus:	_____
Besonderes:	_____		
Name / Vorname:	_____	Geburtsdatum:	_____
Schulstufe:	_____	Schulhaus:	_____
Besonderes:	_____		
Name / Vorname:	_____	Geburtsdatum:	_____
Schulstufe:	_____	Schulhaus:	_____
Besonderes:	_____		

Versicherungen Kind/er

Kranken- / Unfallversicherung: _____

Privathaftpflichtversicherung: _____

Gewünschter Betreuungsumfang

	Betreuungszeiten von - bis
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	
Samstag	
Sonntag	

Betreuungsstart (Datum): _____

Besonderes: _____

Betreuung während der Schulferienzeit: erhöht reduziert
 auf Anfrage keine

Diverses

Werden Sie vom Sozialamt unterstützt? Ja Nein
 Haben Sie (Erziehungsberechtigte) einen Beistand? Ja Nein
 Hat Ihr Kind / Haben Ihre Kinder einen Beistand? Ja Nein

Falls Sie noch kein Jahr in Ihrer Wohngemeinde leben, lassen Sie sich bitte umgehend von Ihrer alten Wohngemeinde eine Bestätigung Ihres steuerbaren Einkommens und Vermögens ausstellen und senden Sie diese an das Sozialamt Ihrer neuen Wohngemeinde. Erst dann erfolgt die Tarifeinstufung.

Bearbeitungsgebühr / Mitgliederbeitrag

Die einmalige Bearbeitungsgebühr von CHF 120.00 wird mit der Erstabklärung in Rechnung gestellt.
 Der jährliche Mitgliederbeitrag von CHF 50.00 wird mit der ersten Abrechnung erhoben.

Nach Erhalt der vollständigen Unterlagen werden wir Sie für das Erstgespräch kontaktieren.
 Selbstverständlich behandeln wir Ihre Angaben vertraulich. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____