

Anmeldung Kinderbetreuung Tagesfamilien

Die Eltern beauftragen den Verein KiBe Wädenswil, für ihr Kind / ihre Kinder einen Betreuungsplatz in einer Tagesfamilie zu suchen.

| | |
|------------------------------------|---|
| Familienname: | |
| Name Mutter: | |
| Name Vater: | |
| Beruf der Mutter/Tätigkeit: | |
| Beruf des Vaters/Tätigkeit: | |
| Adresse: | |
| Telefon Privat: | |
| Telefon Geschäft: | |
| Mobile: | |
| Mail: | |
| Zivilstand: | |
| Nationalität: | |
| Name des Kindes: | |
| Geburtsdatum: | |
| Kindergarten/ Schulhaus: | |
| Gewünschte Betreuungstage: | <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa |
| Betreuungszeiten: | Vormittags von: bis: |
| | Nachmittags von: bis: |
| | Ganztags von: bis: |
| | Mittagsbetreuung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Betreuung während der Schulferien? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

| | |
|--|--|
| Gewünschter Betreuungsbeginn: | |
| Bemerkungen: | |
| Was ist Ihnen bei der Erziehung Ihres Kindes wichtig? | |
| Sind Sie motorisiert? | |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Gibt es etwas Spezielles zu Ihrem Kind zu sagen (Vorlieben, Gewohnheiten)? | |
| Worauf legen Sie Wert bei der Ernährung? | |
| Wie stellen Sie sich zu Haustieren (Allergien, Hygiene)? | |
| Möchten Sie eine Familie mit Kindern? | |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> unwichtig | |
| Ist das Kind gegen Krankheit, Unfall und Haftpflicht versichert? | |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Bemerkungen: | |

Es besteht die Möglichkeit, dass Sie die Monatsrechnungen der KiBe per Mail erhalten. Falls Sie das möchten, geben Sie uns bitte die E-Mail-Adresse an.

| | |
|--------------------------------|--|
| E-Mail-Adresse für Rechnung | |
|--------------------------------|--|

Für die Bearbeitung Ihres Auftrages wird eine Gebühr von Fr. 75.- erhoben.

Die Rechte & Pflichten und die übrigen Bedingungen des Vereins KiBe Wädenswil (regelmässige Gespräche, keine Vermittlungsgarantie) haben wir zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum:

Unterschrift Eltern:

.....

Bitte retournieren an:

Vermittlungsstelle Tagesfamilien KiBe Wädenswil
Bea Kubasiak, Etzelstrasse 6, 8820 Wädenswil
tagesfamilien@kibe-waedenswil.ch

Nach der schriftlichen Anmeldung wird sich die Vermittlerin telefonisch zur Besprechung der weiteren Details melden.