



→ Dieses Formular ist durch die Tagesfamilienorganisation auszufüllen

Tagesfamilien - Bestätigung für Betreuungsgutscheine

Die Bestätigung ist vollständig ausgefüllt, gut leserlich und unterschrieben mit dem Antragsformular für Betreuungsgutscheine an die Abteilung Gemeindekanzlei und Sozialamt, Bereich Sozialamt zu senden.

Tagesfamilienorganisation	
PLZ/0rt	
Kontaktperson	
Funktion	
Telefon	
E-Mail	

Personalien der Erziehungsberechtigten, welche im gleichen Haushalt leben

Wenn ein betreutes Kind nur mit einem Elternteil zusammenwohnt und im **gleichen Haushalt** auch die Partnerin oder der Partner dieses Elternteils lebt, so ist dies anzugeben.

	Person 1	Person 2	
Name			
Vorname			
Adresse			
PLZ/Ort			
E-Mail			
Telefon			

Betreuungsumfang Kind 1			Betreuungszei- ten gemäss Ver- trag	Anzahl Stunden pro Tag
Name		Montag		
Vorname		Dienstag		
Geburtsdatum		Mittwoch		
Betreuung ab		Donnerstag		
Tarif Baby (bis 18 Mt) pro Stunde		Freitag		
Tarif Kleinkind (ab 18 Mt) pro Stunde		Samstag		
Tarif Kindergarten-, Schulkind pro Stunde		Sonntag		

Betreuungsumfang Kind 2	Betreuungszei- ten gemäss Ver- trag	Anzahl Stunden pro Tag	
Name	Montag		
Vorname	Dienstag		
Geburtsdatum	Mittwoch		
Betreuung ab	Donnerstag		
Tarif Baby (bis 18 Mt) pro Stunde	Freitag		
Tarif Kleinkind (ab 18 Mt) pro Stunde	Samstag		
Tarif Kindergarten-, Schulkind pro Stunde	Sonntag		

Betreuungsumfang Kind 3				Betreuungszei- ten gemäss Ver- trag	Anzahl Stunden pro Tag
Name			Montag		
Vorname			Dienstag		
Geburtsdatum			Mittwoch		
Betreuung ab			Donnerstag		
Tarif Baby (bis 18 N	Mt) pro Stunde		Freitag		
Tarif Kleinkind (ab 18 Mt) pro Stunde			Samstag		
Tarif Kindergarten	-, Schulkind pro Stunde		Sonntag		
Auszahlung: Die Be Bemerkungen	etreuungsgutscheine werde	en in der Re	gel an die Erzie	hungsberechtigten a	ausbezahlt.
Die Tagesfamilienor antreten des Betreu reich Sozialamt mel vollständig und wah	nverständniserklärung ganisation muss jede Ände ungsverhältnisses innert e den. Mit der Unterschrift be rheitsgetreu ausgefüllt ist. einbarung mit der gesuchste anisation:	iner Woche estätigt die Zum Zeitpu	der Abteilung G Tagesfamilieno nkt der Antrags	Semeindekanzlei und rganisation, dass die sstellung muss bere	d Sozialamt, Be- ese Bestätigung
Ort und Datum		_			
Name, Funktion		_			