



Anmeldung Betreuungsplatz in Tagesfamilien

11. März 2022

Mutter:	_____	Vater:	_____
Name:	_____	Name:	_____
Vorname:	_____	Vorname:	_____
Strasse, Nr:	_____	Strasse, Nr:	_____
Geburtstag:	_____	Geburtstag:	_____
PLZ, Ort:	_____	PLZ, Ort:	_____
Telefon P:	_____	Telefon P:	_____
Telefon G:	_____	Telefon G:	_____
Mobile:	_____	Mobile:	_____
Zivilstand:	_____	Zivilstand:	_____
Religion:	_____	Religion:	_____
Nationalität:	_____	Nationalität:	_____
Muttersprache:	_____	Muttersprache:	_____

Diverse Angaben:

Weshalb suchen Sie einen Betreuungsplatz?

.....
.....
.....

Wurde Ihr Kind schon mal familienergänzend betreut?.....

Wenn ja, von wem?.....

Betreuung während Ferien oder Krankheit der TM wird benötigt?.....

Betreuung während Schulferien wird benötigt?.....

Wo soll Ihre Tagesmutter wohnen?.....

zusätzliche Möglichkeit:.....

.....

KINDERKRIPPENVEREIN DIETIKON

Tagesfamilienvermittlung • Kronenplatz 9 • 8953 Dietikon • Mobile 079 670 10 47 • tagesfamilien@kkvd.ch
Geschäftsstelle • Kronenplatz 9 • 8953 Dietikon • Tel. 044 740 26 54 • willkommen@kkvd.ch

www.kkvd.ch



Angaben zum zu betreuenden Kind:

Name: _____ Vorname: _____
Geschlecht: _____ Geburtsdatum: _____
Kiga, Schulhaus: _____

Gewünschte Betreuungstage:	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
Gewünschte Betreuungszeiten:							
Von ... bis...							

Gewünschter Beginn der Betreuung:.....

Angaben zum 2. betreuenden Kind:

Name: _____ Vorname: _____
Geschlecht: _____ Geburtsdatum: _____
Kiga, Schulhaus: _____

Gewünschte Betreuungstage:	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
Gewünschte Betreuungszeiten:							
Von... bis...							

Gewünschter Beginn der Betreuung:.....

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass eine Haftpflichtversicherung für Ihr Kind bei einer Betreuung durch eine Tagesfamilie obligatorisch ist.

Welche Versicherung haben Sie abgeschlossen?.....

Wie sind Sie auf unseren Verein aufmerksam geworden?.....

Finanzielles:

Zuweisung durch Sozialbehörde: Ja Nein

Name/Telefon Sozialberatung:

Ort, Datum:.....

Unterschrift:.....