

## Anmeldung

Angaben zu den Eltern			
<b>Vater</b>			
Familienname		Vorname	
Adresse		PLZ / Wohnort	
Geburtsdatum		Nationalität	
Heimatort/-land		Muttersprache	
Zivilstand		Telefonnummer	
Natelnummer		E-Mail Adresse	
Arbeitgeber		Beruf / Pensum	
<b>Mutter</b>			
Familienname		Vorname	
Adresse		PLZ / Wohnort	
Geburtsdatum		Nationalität	
Heimatort/-land		Muttersprache	
Zivilstand		Telefonnummer	
Natelnummer		E-Mail Adresse	
Arbeitgeber		Beruf / Pensum	
<b>Zusatzkontakt (z.B. Konkubinatspartner, Notfallkontakt)</b>			
Familienname		Vorname	
Adresse		PLZ / Wohnort	
Geburtsdatum		Nationalität	
Heimatort/-land		Muttersprache	
Zivilstand		Telefonnummer	
Natelnummer		E-Mail Adresse	
Arbeitgeber		Beruf / Pensum	

Korrespondenzadresse / Rechnungsadresse (bitte Ankreuzen od. Ergänzen)			
<input type="radio"/> Vater & Mutter <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater			
Name		Vorname	
Adresse		PLZ / Wohnort	
Telefonnummer		E-Mail Adresse	

Besteht derzeit eine Kinderschutzmassnahme?  Ja  Nein

Besteht eine Beistandschaft der Kinder?  Ja  Nein

Besteht eine Beistandschaft der Eltern?  Ja  Nein

Wenn ja, zuständige Person / Beistand: ..... Tel. ....

wir arbeiten unregelmässig, Den Arbeitsplan erhalte wir \_\_\_\_\_ Tage/ Wochen im Voraus.

## Angaben zu den Kindern

### Kind 1

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Nationalität	
Heimatort/-land		Muttersprache	
Unfall- /Krankenversicherung		Haftpflicht- versicherung	
Allergien / Krankheiten			
Medikamente		Impfungen	Kopie Impfpass
Kinderarzt		gewünschtes Eintrittsdatum	
Kindergarten / Schule		Lehrer/in	

### Betreuungszeiten

Wochentag	Zeit von / bis	Bemerkungen
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Weekend		

### Kind 2

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Nationalität	
Heimatort/-land		Muttersprache	
Unfall- /Krankenversicherung		Haftpflicht- versicherung	
Allergien / Krankheiten			
Medikamente		Impfungen	Kopie Impfpass
Kinderarzt		gewünschtes Eintrittsdatum	
Kindergarten / Schule		Lehrer/in	

### Betreuungszeiten

Wochentag	Zeit von / bis	Bemerkungen
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Weekend		

## Angaben zu den Kindern

### Kind 3

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Nationalität	
Heimatort/-land		Muttersprache	
Unfall- /Krankenversicherung		Haftpflicht- versicherung	
Allergien / Krankheiten			
Medikamente		Impfungen	Kopie Impfpass
Kinderarzt		gewünschtes Eintrittsdatum	
Kindergarten / Schule		Lehrer/in	

## Betreuungszeiten

Wochentag	Zeit von / bis		Bemerkungen
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Wochenende			

## Allgemeine Fragen

Was ist Ihnen bei der Betreuung Ihres Kindes wichtig? (Erziehungsziele)

.....  
.....

Worauf legen Sie besonderen Wert bei der Betreuung Ihres Kindes durch die Tagesfamilie?

.....  
.....

Wurde Ihr Kind schon von anderen Bezugspersonen betreut? .....

Von wem? .....

Steht Ihr Kind in ärztlicher oder psychologischer Behandlung?

.....  
.....

Bemerkungen: .....

.....  
.....

## Information

- Die Bearbeitungsgebühr von Fr. 100.-- ist einmalig und wird mit der ersten Rechnung verrechnet.
- Der Anmeldung ist eine **Kopie des Impfpasses** beizulegen.
- Für eine Mitgliedschaft im Verein bitten wir Sie die **Beitrittserklärung** auszufüllen.
- Für die Prüfung auf Anspruch von Subventionen bitte **Vollmacht der Gemeinde Pratteln** beilegen.

Ort/Datum .....

Unterschrift der Erziehungsberechtigten .....