

Anmeldung für einen Betreuungsplatz

Bitte füllen Sie die **Angaben** mit den **Personen aus, die im gleichen Haushalt mit dem Kind wohnen.**

Mutter <input type="checkbox"/> / Partnerin <input type="checkbox"/>		Vater <input type="checkbox"/> / Partner <input type="checkbox"/>		
Gemeinsames Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein Obhutsrecht <input type="checkbox"/>		Gemeinsames Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein Obhutsrecht <input type="checkbox"/>		
Alleiniges Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein alleinerziehend <input type="checkbox"/>		Alleiniges Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein alleinerziehend <input type="checkbox"/>		
Name:		Name:		
Vorname:		Vorname:		
Geb. Datum:		Geb. Datum:		
Konfession:		Konfession:		
Strasse:		PLZ / Wohnort:		
Zivilstand:		Zivilstand:		
Natel:		Natel:		
Tel. Geschäft:		Tel. Geschäft:		
E-Mail: (obligatorisch)		E-Mail:		
Nationalität:		Nationalität:		
Aufenth.Bewillig.:		Aufenth.Bewillig.:		
Muttersprache:		Muttersprache:		
Familiensprache:				
Beruf:		Beruf:		
Jetzige Tätigkeit:		Jetzige Tätigkeit:		
Arbeitgeber:		Arbeitgeber:		
Arbeitsort:		Arbeitsort:		
Pensum:		Pensum:		
Sind Sie auf Stellensuche? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Sind Sie auf Stellensuche? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Wenn ja: Stellenprozent?		Wenn ja: Stellenprozent?		
Beziehen Sie Sozialhilfe? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
Wenn ja: Zuständige Person: _____		Tel. _____		
Besteht eine Kinderschutzmassnahme? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
Besteht eine Beistandschaft der Kinder? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
Besteht eine Beistandschaft der Eltern? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
Wenn ja: Zuständige Person / Beistand: _____		Tel. _____		
Wurde die Kinderbetreuung durch eine Behörde veranlasst? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
Wenn ja: <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendhilfezentrum (kjz)		Zuständige Person: _____		
<input type="checkbox"/> Andere _____		Zuständige Person: _____		
Angaben aller Kind/er:				
Name	Vorname	Nationalität	Geb. Datum	KG / Schulhaus

Wer betreute das Kind bis heute?

Weshalb möchten Sie Ihr Kind durch eine Tagesfamilie betreuen lassen?

Haben Sie auch andere Betreuungsmöglichkeiten für Ihr Kind geprüft? Ja / Nein

Welche?

Sind Sie auf einer Warteliste einer Krippe? Ja / Nein Sind Sie bei einer Krippe angemeldet? Ja / Nein

Welche Erwartungen haben Sie an eine zukünftige Tagesfamilie?
(z.B. Nichtraucher, Haustiere, Quartier, Religion, eigene Kinder)

Gewünschter Beginn der Betreuung:

Wie lange beanspruchen Sie voraussichtlich einen Betreuungsplatz für Ihr Kind?

Gewünschte Betreuungszeiten:

Kind	Zeit	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
	Von- bis							
	Von-bis							

Bemerkungen:

ich arbeite unregelmässig Den Arbeitsplan erhalte ich _____ Tage/Wochen im Voraus

Möchten Sie Mitglied werden?

Nein

(es wird ein Administrativbeitrag von CHF 50 pro Jahr verrechnet)

Ja

(Jahresbeitrag CHF 50)

Als Mitglied erwarten wir die Teilnahme an den Versammlungen.

Ort, Datum:

Ort, Datum:

Unterschrift Mutter/Partnerin:

Unterschrift Vater/Partner:

Ob und wie Ihre Gemeinde **Subventionen** oder **reduzierte Tarife** gewährt, erfahren Sie auf unserer Homepage www.tfzu.ch/gemeinden/ oder in der Geschäftsstelle, Tel. 044 883 71 01, finanzen@tfzu.ch

Bitte beachten Sie, dass Subventionsgesuche i.d.R. vor Betreuungsbeginn eingereicht werden müssen.

Bitte folgen Sie den Angaben auf unserer Homepage oder Ihrer Gemeinde.

Erste Vermittlungsbemühungen werden erst unternommen, sobald die Anmeldegebühr von Fr. 150.00 einbezahlt wurde.

Konto: Tagesfamilien Zürcher Unterland, Postfinance 80-79599-3 (IBAN CH20 0900 0000 8007 9599 3)

Bei der Anmeldegebühr handelt es sich um einen einmaligen Beitrag an die Kosten für das Erstgespräch, die Abklärung und Vermittlung. Kommt keine Vermittlung zustande, wird die Anmeldegebühr nicht zurückerstattet.

Tagesfamilien Zürcher Unterland, Geschäftsstelle, Schäfli-Grabenstrasse 7, 8304 Wallisellen,
Telefon: 044 883 71 00 / b.weidmann@tfzu.ch