



# Tagesfamilien Verein Volketswil

## Anmeldung für Tageskinder

Bitte beachten Sie, dass wir eine einmalige Anmeldegebühr von CHF 120.00 für in Volketswil und Einzugsgebiet wohnhafte Interessenten und CHF 150.00 für auswärtige Interessenten erheben. Der Mitgliederbeitrag für das laufende Kalenderjahr von CHF 50.00 ist bereits in der Anmeldegebühr enthalten.

Die Anmeldung mit der Beitrittserklärung und den Zahlungsbeleg der Anmeldegebühr zurücksenden an: Corinne Gautschi, Riethof 15, 8604 Volketswil, Telefon 078 405 65 62

Mutter		Ehe-/Lebenspartner
Name		
Vorname		
Strasse		
PLZ/Ort		
Telefonnummer		
Handynummer		
Nationalität		
Geburtsdatum		
Zivilstand		
Beruf		
Arbeitgeber		

### 1. Kind

Name/Vorname	Geb.Datum	Geschlecht	Name Kindergarten/Schule	Name LehrerIn	Klassenstufe

### Gewünschte Betreuungszeiten

Wochentag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Zeit von...bis							

### 2. Kind

Name/Vorname	Geb.Datum	Geschlecht	Name Kindergarten/Schule	Name LehrerIn	Klassenstufe

### Gewünschte Betreuungszeiten

Wochentag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Zeit von...bis							

**Ab wann wollen Sie Ihr/Ihre Kind/er in die Tagesbetreuung geben und für welche Dauer?**

.....

**Hat/Haben das/die Kinder Allergien (z.B. gegen Tiere) oder sonst eine Krankheit, auf die Rücksicht genommen werden sollte?**

.....

**Haben Sie in Bezug auf die Tagesfamilie besondere Wünsche?**

.....

**Haben Sie schon einmal ihr/e Kind/er fremd betreuen lassen?  
Wenn ja, durch wen oder welche Institution?**

.....

**Der Tagesfamilien Verein vermittelt erst einen Betreuungsplatz, wenn die Anmeldegebühr einbezahlt worden ist. Bitte Zahlungsbeleg der Anmeldung beilegen.**

**Bemerkungen**

.....

**Ort: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....**

---



**Tagesfamilien Verein Volketswil**

## **Beitrittserklärung**

**Name: ..... Vorname: .....**

**Strasse: ..... PLZ/Ort: .....**

**Telefon: .....**

**Der Mitgliederbeitrag ist für alle Eltern obligatorisch und beträgt pro Familie  
CHF 50.00 pro Kalenderjahr.**

**Ort: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....**