Anmeldung Kita Flums

**Zu betreuendes Kind**

Name:       Vorname:

Geburtsdatum:       Geschlecht:

Muttersprache:

Nationalität:       Konfession:

Adresse:       PLZ / Ort:

Allergien:

Medikamente:

Bemerkungen:

**gewünschtes Eintrittsdatum**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Betreuungszeiten** | **Montag** | | **Dienstag** | | **Mittwoch** | | **Donnerstag** | | **Freitag** | |
| **V** = Vormittag **N**= Nachmittag | V | N | V | N | V | N | V | N | V | N |
| Betreuung halbtags **ohne** Mittagessen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Betreuung halbtags **mit** Mittagessen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Betreuung ganzer Tag |  | |  | |  | |  | |  | |

**Angaben Eltern / Erziehungsberechtigte**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Mutter** | **Vater** |
| Vorname: |  |  |
| Name: |  |  |
| Adresse: |  |  |
| PLZ / Ort |  |  |
| Festnetz: |  |  |
| Natel: |  |  |
| Telefon Geschäft: |  |  |
| E-Mail Adresse: |  |  |
| Erwerbstätigkeit: | selbständig  unselbständig  nicht erwerbstätig | selbständig  unselbständig  nicht erwerbstätig |
| Grundlage für die Berechnung des Betreuungstarifes bildet das tarifbestimmende Einkommen. Es wird wie folgt ermittelt:   * *Nach kantonalem Steuerrecht ermitteltes steuerbares Einkommen gemäss letzter rechtskräftiger Veranlagung* * *+ 20 % des steuerbaren Vermögens* * *+ Leistungen und Einkaufsbeiträge an Einrichtungen der beruflichen Vorsorge Säule 2* * *+ Beiträge an die gebundene Selbstvorsorge Säule 3a* * *+ Liegenschaftsaufwand, soweit dieser den Pauschalabzug von 20 % der Mieteinnahmen übersteigt* | | |
| Bitte reichen Sie dazu Ihre letzte rechtskräftige Steuerveranlagung oder das unterzeichnete Formular "Zustimmungserklärung" ein. | | |
| Bemerkung Sorgerecht: | | |

**Rechnungsadresse**

Mutter  Vater  abweichende Rechnungsadresse (bitte ergänzen)

Vorname, Name:

Strasse:       PLZ/Ort:

**Zum Abholen berechtigte Personen**

Mutter:  ja  nein Vater:  ja  nein

Folgende aufgeführte Personen dürfen unser Kind ausserdem von der Kita abholen und sind zu kontaktieren, wenn die Eltern nicht erreichbar sind:

Name, Vorname:       Telefon/Natel:

Name, Vorname:       Telefon/Natel:

Name, Vorname:       Telefon/Natel:

**Krankenkasse / Versicherung**

Krankenkasse:       Nummer:

Privathaftpflicht:

**Kinder- / Hausarzt**

Arzt / Praxis:

Adresse, Ort:

Telefon:

**Geschwister**

Vorname:       Geb:       angemeldet für Kita/Hort:  ja  nein

Vorname:       Geb:       angemeldet für Kita/Hort:  ja  nein

Vorname:       Geb:       angemeldet für Kita/Hort:  ja  nein

**Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte**

Ich/wir bestätige/n die Vollständigkeit und die Richtigkeit der auf der Anmeldung gemachten Angaben. Die erforderlichen Beilagen reichen wir zusammen mit der Anmeldung ein.

Ort, Datum Unterschrift

Ort, Datum Unterschrift

Nach Bearbeitung der Anmeldung und definitiver Platzzusage werden Sie vor dem Eintritt von der Standortleitung zu einem persönlichen Gespräch (inkl. Kind) eingeladen. Aufgrund dessen und dieser Anmeldung wird der Betreuungsvertrag erstellt.

Als Grundlage dient das Betriebskonzept der Kita Flums sowie die Tarifordnung. Alle Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Bitte geben Sie die ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung in der Kita Flums ab oder schicken Sie diese per Post an Gemeinde Flums, Kita Flums, Marktstrasse 25, 8890 Flums.