anmeldung für einen tagesplatz

persönliche Angaben

Mutter Vater

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name |  |  |
| Vorname |  |  |
| Adresse |  |  |
| PLZ/ Ort |  |  |
| Tel. Privat/Mobile |  |  |
| Telefon G |  |  |
| E-Mail |  |  |
| Geb.-Datum |  |  |
| Zivilstand |  |  |
| Nationalität |  |  |
| Konfession |  |  |
| Beruf & Arbeitgeber |  |  |
|  | | |
| Kranken- & Unfallversicherung |  | |
| Privathaftpflicht-  versicherung |  | |

zu betreuuende/s kind/er

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name / Vorname |  |  |  |
| Geb.- Datum |  |  |  |
| Klasse |  |  |  |
| Schulhaus |  |  |  |

Weitere im Haushalt lebende Personen, auch kinder, die keine betreuung in einer tagesfamilie brauchen

|  |
| --- |
|  |

betreuungsbeginn

|  |
| --- |
|  |

betreuungsumfang für Ihr(e) Kind(er)?

|  |  |
| --- | --- |
| Wochentage | Zeiten (von...bis...) / Nachtbetreuung / Wochenendbetreuung |
| Montag |  |
| Dienstag |  |
| Mittwoch |  |
| Donnerstag |  |
| Freitag |  |
| Samstag |  |
| Sonntag |  |
|  | |
| Betreuung während den Schulferien | unverändert  reduziert/erhöht  keine |

weitere angaben

|  |  |
| --- | --- |
| Weshalb suchen Sie eine Tagesfamilie? |  |
| Erfahrungen mit familienergänzender Kinderbetreuung |  |

Diverses

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Werden Sie vom Sozialamt unterstützt? | ja | nein |
| Haben Sie (Eltern) einen Beistand? | ja | nein |
| Hat/Haben Ihr Kind/Ihre Kinder einen Beistand? | ja | nein |

Dem Anmeldeformular ist die Belastungsanzeige oder eine Kopie der Einzahlung von Fr. 95.00 beizulegen. Ist eine Drittpartei (z.B. Sozialdienst, KESB, Caritas etc.) involviert, beträgt die einmalige Bearbeitungsgebühr Fr. 150.00.   
 Einzahlung auf PC-Konto 45-112306-3, lautend auf Frauenzentrale Luzern,

Tagesfamilien, IBAN-Nr. CH50 0900 0000 4511 2306 3.

Dem Anmeldeformular ist ein aktueller Betreibungsauszug über die letzten zwei Jahre von Ihnen und Ihrem(r) (Ehe-)PartnerIn beizulegen. Der Auszug ist nicht notwendig, wenn eine Drittstelle die Betreuungskosten übernimmt.

Nach Erhalt der vollständigen Unterlagen werden wir Sie für das Erstgespräch kontaktieren.

Selbstverständlich behandeln wir ihre Angaben vertraulich. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum: Unterschrift

Bitte senden oder mailen Sie das ausgefüllte formular und die erforderlichen Unterlagen an:

Frauenzentrale Luzern, Tagesfamilien, Denkmalstrasse 2, 6006 Luzern

tagesfamilien@frauenzentraleluzern.ch

Wir freuen uns auf Ihre Anmeldung.