

## **ANFRAGE BETREUUNGSPLATZ**

		Angaben Partner/in 1				Angaben Partner/in 2			
Nachname									
Vorname									
Adresse									
PLZ/Ort									
Telefon Privat									
Mobile									
E-Mail									
Einkommen (Jahresn lohn & 5% des Nettoverm									
Elterliches Sorgerecht:		□ beide			☐ Mutter		□ Vater		
Angaben Kind	er, füı	welch	ne ein T	agesp	flegeplatz	gesucht v	vird		
		1. Kind			2. Kind		3. Kind		
Name/Vorname									
Geburtsdatum									
□ subventionierte hier besteht eir  Gewünschte B	eliste			☐ Privatstunden Vermittlung sofort möglich, wenn eine passende Tagesmutter vorhanden hrzeit von/bis vermerken					
N	10		Di		Mi	Do		Fr	
Vormittag									
Nachmittag									
☐ regelmässig			unregelm	ässig		l .			
Ab welchem Dati	ım wüı	nschen S	Sie das Be	treuung	sverhältnis?				
Ort/Datum					Unterschrift	t der Eltern/	Erziehuı	ngsberechtigten	
,								0	
Information: Diese	es Form	ular gilt	als Anme	ldung u	nd gibt keine	Garantie au	f einen E	Betreuungsplatz.	
Bitte dieses Formu sekretariat@tevth	-	_				enstrasse 5, 3	3600 Thu	ın	
Vermittlung		Prio.		Code		Datum Anf	rage	erl.	