

ANMELDEFORMULAR FÜR MITTAGSTISCH

Das zu betreuende Kind

Name/Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____
 Kiga/Schulhaus/Lehrperson: _____
 Besonderes (Allergien, Krankheiten): _____

Mittagstisch (): Mo Di Mi Do Fr

Personalien der Eltern

	Mutter/Lebenspartnerin	Vater/Lebenspartner
Name/Vorname:	_____	_____
Strasse:	_____	_____
PLZ/Wohnort:	_____	_____
Wohngemeinde:	_____	_____
Telefon:	_____	_____
Notfallnummer:	_____	_____

Wir haben die Tarifvorgaben gelesen.
 Unser Einkommen liegt auf: **Stufe 1** 2 3 4 5 6 7 8 (bitte ankreuzen)

Unser Beitrag pro Mittagstisch = CHF (siehe Grundinformation Mittagstisch)
Die Lohnausweise liegen bei, ansonsten wird die Stufe 7 verrechnet.

Diese Anmeldung gilt als Vertrag.
 Es gelten die Bestimmungen der „Grundinformation Mittagstisch für Mittagstischbetreuerin und Eltern“.

Die Abrechnung erfolgt monatlich über die Rechnungsstelle Tagesfamilien Linthgebiet.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich:

- **die Grundinformation Mittagstisch für Mittagstischbetreuerin und Eltern gelesen zu haben**
- **für mein Kind eine private Unfall- und Haftpflichtversicherung zu haben**

Datum und Unterschrift:

*Dieses Formular ist bis spätestens **31. Mai** (für das 1. Semester), oder **30. November** (für das 2. Semester) zu senden an:
 Tagesfamilien Linthgebiet: Mittagstisch Amden, Schänis & Schmerikon / Vermittlungsstelle: Tina Bamert / Eisenbahnstrasse 26 /
 8730 Uznach / Tel: 079 526 37 14 / Mail: tina.bamert@tagesfamilien-linthgebiet.ch*