



Anmeldung für einen Betreuungsplatz

Bitte füllen Sie die **Angaben** mit den **Personen aus, die im gleichen Haushalt mit dem Kind wohnen.**

Mutter ☐ / Partnerin ☐		Vater ☐ / Partner ☐		
Gemeinsames Sorgerecht: ☐ ja / ☐ nein Obhutsrecht ☐		Gemeinsames Sorgerecht: ☐ ja / ☐ nein Obhutsrecht ☐		
Alleiniges Sorgerecht: ☐ ja / ☐ nein alleinerziehend ☐		Alleiniges Sorgerecht: ☐ ja / ☐ nein alleinerziehend ☐		
Name:		Name:		
Vorname:		Vorname:		
Geb. Datum:	Konfession:	Geb. Datum:	Konfession:	
Strasse:		PLZ / Wohnort:		
Zivilstand:		Zivilstand:		
Natel:		Natel:		
Tel. Geschäft:		Tel. Geschäft:		
E-Mail: (obligatorisch)		E-Mail:		
Nationalität:	Aufenth.Bewillig.:	Nationalität:	Aufenth.Bewillig.:	
Muttersprache:		Muttersprache:		
Familiensprache:				
Beruf:		Beruf:		
Jetzige Tätigkeit:		Jetzige Tätigkeit:		
Arbeitgeber:		Arbeitgeber:		
Arbeitsort:	Pensum:	Arbeitsort:	Pensum:	
Sind Sie auf Stellensuche?	☐ Ja ☐ Nein	Sind Sie auf Stellensuche?	☐ Ja ☐ Nein	
Wenn ja:		Wenn ja:		
Stellenprozent?		Stellenprozent?		
Beziehen Sie Sozialhilfe?	☐ Ja ☐ Nein			
Wenn ja: Zuständige Person: _____ Tel. _____				
Besteht eine Kinderschutzmassnahme?		☐ Ja ☐ Nein		
Besteht eine Beistandschaft der Kinder?		☐ Ja ☐ Nein		
Besteht eine Beistandschaft der Eltern?		☐ Ja ☐ Nein		
Wenn ja: Zuständige Person / Beistand: _____ Tel. _____				
Wurde die Kinderbetreuung durch eine Behörde veranlasst? ☐ Ja ☐ Nein				
Wenn ja: ☐ Kinder und Jugendhilfzentrum (kjz)		Zuständige Person: _____		
☐ Andere _____		Zuständige Person: _____		
Angaben aller Kind/er:				
Name	Vorname	Nationalität	Geb. Datum	KG / Schulhaus

Wer betreute das Kind bis heute?

Weshalb möchten Sie Ihr Kind durch eine Tagesfamilie betreuen lassen?

Haben Sie auch andere Betreuungsmöglichkeiten für Ihr Kind geprüft? ☐ Ja / ☐ Nein

Welche?

Sind Sie auf einer Warteliste einer Krippe? ☐ Ja / ☐ Nein Sind Sie bei einer Krippe angemeldet? ☐ Ja / ☐ Nein

Welche Erwartungen haben Sie an eine zukünftige Tagesfamilie?
(z.B. Nichtraucher, Haustiere, Quartier, Religion, eigene Kinder)

Gewünschter Beginn der Betreuung:

Wie lange beanspruchen Sie voraussichtlich einen Betreuungsplatz für Ihr Kind?

Gewünschte Betreuungszeiten:

Kind	Zeit	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
	Von- bis							
	Von-bis							

Bemerkungen:

☐ ich arbeite unregelmässig Den Arbeitsplan erhalte ich _____ Tage/Wochen im Voraus

Möchten Sie Mitglied werden?

Als Mitglied erwarten wir die Teilnahme an den Versammlungen.

☐ Nein

(es wird ein Administrativbeitrag von CHF 50 pro Jahr verrechnet)

☐ Ja

(Jahresbeitrag CHF 50)

Ort, Datum:

Ort, Datum:

Unterschrift Mutter/Partnerin:

Unterschrift Vater/Partner:

Ob und wie Ihre Gemeinde **Subventionen** oder **reduzierte Tarife** gewährt, erfahren Sie auf unserer Homepage www.tfzu.ch/gemeinden/ oder in der Geschäftsstelle, Tel. 044 883 71 01, finanzen@tfzu.ch

Bitte beachten Sie, dass Subventionsgesuche i.d.R. vor Betreuungsbeginn eingereicht werden müssen.

Bitte folgen Sie den Angaben auf unserer Homepage oder Ihrer Gemeinde.

Erste Vermittlungsbemühungen werden erst unternommen, sobald die Anmeldegebühr von Fr. 150.00 einbezahlt wurde.

Konto: Tagesfamilien Zürcher Unterland, Postfinance 80-79599-3 (IBAN CH20 0900 0000 8007 9599 3)

Bei der Anmeldegebühr handelt es sich um einen einmaligen Beitrag an die Kosten für das Erstgespräch, die Abklärung und Vermittlung. Kommt keine Vermittlung zustande, wird die Anmeldegebühr nicht zurückerstattet.

Tagesfamilien Zürcher Unterland, Geschäftsstelle, Schäfli grabenstrasse 7, 8304 Wallisellen,
Telefon: 044 883 71 00 / b.weidmann@tfzu.ch