



Tagesfamilien Kriens

Anmeldung für Eltern von Schüler/innen ab 1. Klasse

Personalien

| | Erziehungsberechtigte/r 1 | Erziehungsberechtigte/r 2 |
|----------------|---------------------------|---------------------------|
| Familienname | _____ | _____ |
| Vorname | _____ | _____ |
| Geburtsdatum | _____ | _____ |
| Zivilstand | _____ | _____ |
| Nationalität | _____ | _____ |
| Religion | _____ | _____ |
| Beruf | _____ | _____ |
| Telefon G | _____ | _____ |
| Arbeitgeber | _____ | _____ |
| Natel | _____ | _____ |
| Emailadresse | _____ | _____ |
| Adresse privat | _____ | _____ |
| PLZ, Ort | _____ | _____ |
| Telefon P | _____ | _____ |

Tageskind/er

| Name u. Vorname | Geburtsdatum | Klasse und Schulhaus |
|-----------------|--------------|----------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

Bemerkungen _____

Gewünschte Betreuungszeiten

| | | |
|--------------------------------|----------|----------|
| Montag | Dienstag | Mittwoch |
| Donnerstag | Freitag | Samstag |
| Besonderes | | |
| Beginn ab * | | |
| Wunsch an Familienverhältnisse | | |
| Bemerkungen | | |
| | | |
| | | |

* Bitte bedenken Sie, dass die Vermittlung eines passenden Tagesplatzes oft nicht sofort erfolgen kann.

Beweggründe

Für die Tarifberechnung bitte die zutreffende Variante ankreuzen:

- Ich lege der Anmeldung mein/unser **aktuelles Veranlagungsprotokoll (Steuern)** bei, weil mein/unser Einkommen gleichbleibend ist.
- Ich lege der Anmeldung ein provisorisches Veranlagungsprotokoll (Steuern) bei, weil sich mein/unser Einkommen erheblich verändern wird.
- Ich werde quellenbesteuert.
- Ich beziehe wirtschaftliche Sozialhilfe.

Ich bevollmächtige Tagesfamilien Kriens, jährlich Auskunft über unsere Steuerverhältnisse beim Steueramt Kriens einzufordern. Die Stadt Kriens kann bei Bedarf die Unterlagen über die Tarifeinstufung zur Überprüfung einsehen.

Tagesfamilien Kriens erhebt für die Aufnahme einer Vermittlung eine **Gebühr von Fr. 50.--**. Dieser ist auf das Konto: IBAN CH06 8080 8007 4557 8083 6, der Raiffeisenbank Kriens, zugunsten von Tagesfamilien Kriens, 6010 Kriens, einzuzahlen (Zahlungsbestätigung bitte beilegen).

Ohne andere Abmachung gilt diese Anmeldung bis auf Widerruf, längstens 1 Jahr.

Die vorstehenden Angaben sind richtig. Ich werde mich an die Regeln von Tagesfamilien Kriens halten.

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

Formular (unterschreiben) einsenden an:

Aline Bucher, Tagesfamilien Kriens, Unterlöchlistrasse 35, 6006 Luzern (Tel. 079 434 09 50) oder vermittlung@tagesfamilien-kriens.ch

Beilagen:

- Zahlungsbestätigung Aufnahmegebühr Vermittlung
- aktuelles Veranlagungsprotokoll oder Vollmacht zur Einholung durch Tagesfamilien Kriens