



# 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](mailto:vermittlung@tagesfamilien-kriens.ch)

## Beilagen:

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