



Gemeindeverwaltung

Tagesheim

Welschmattstrasse 3
4142 Münchenstein

tagesheim@muenchenstein.ch

061 411 57 60

Anmeldung

Tagesheim

Gewünschtes Eintrittsdatum (per 1. eines Monats)

Personalien Kind (für jedes Kind ist eine separate Anmeldung auszufüllen)

Name	Vorname		
Geburtsdatum	Geschlecht		
	Mädchen	Junge	Divers
Strasse	Postleitzahl / Ort		

Person 1 (Erziehungsberechtigte Person)

Name	Vorname
Geburtsdatum	Zivilstand
Nationalität	
Strasse	Postleitzahl / Ort
Telefonnummer	Notfallnummer
E-Mail	Arbeitgeber

Person 2 (Erziehungsberechtigte Person)

Name	Vorname
Geburtsdatum	Zivilstand
Nationalität	
Strasse	Postleitzahl / Ort
Telefonnummer	Notfallnummer
E-Mail	Arbeitgeber

Allgemeines

Sorgerecht	Geschwister sind angemeldet bei gemeindeeigenem Angebot (Geschwisterrabatt)
gemeinsam	
Person 1	Schulergänzende Betreuung (SEB)
Person 2	Tagesfamilie
	Tagesheim
	Keine
Kinderarzt	Krankenkasse
Unfallversicherung	Haftpflichtversicherung

Allergien & Krankheiten

Für die Berücksichtigung bei der Essenszubereitung benötigen wir ein **Arztzeugnis**.

Essen	Bemerkungen
vegetarisch	
kein Schweinefleisch	

Aufnahme

Nach Eingang der Anmeldung wird bei entsprechend vorhandener Betreuungskapazität ein Betreuungsvertrag abgeschlossen, mit dessen rechtsgültiger Unterzeichnung die Aufnahme definitiv ist.

Tarif

Es gelten die Tarife gemäss der Verordnung über die familienergänzende Betreuung.

Versicherung

Die Eltern sind verpflichtet, eine Unfall- und Privathaftpflichtversicherung für ihr Kind abzuschliessen.

Mit der Unterschrift bestätigen die Unterzeichnenden die in der Anmeldung aufgeführten Angaben korrekt ausgefüllt zu haben sowie die Kenntnis über folgende Dokumente:

- **Reglement über die familienergänzende Betreuung FEB** (August 2020)
- **Verordnung über die familienergänzende Betreuung FEB** (August 2020)
- **Betriebskonzept Tagesheim der Gemeinde Münchenstein** (August 2023)

Alle Dokumente finden Sie auch unter www.muenchenstein.ch. Auf der Website finden Sie auch alle Informationen zu den Betreuungsgutscheinen.

Ort/Datum

Unterschrift/en:

.....
.....

Bitte vollständig ausgefüllt zurücksenden an
Tagesheim Münchenstein
Welschmattstrasse 3
4142 Münchenstein