



Gemeindeverwaltung

Finanzen

Schulackerstrasse 4
4142 Münchenstein

betreuungsgutscheine@muenchenstein.ch

Antragsformular Betreuungsgutscheine für Ferienbetreuung

Dieses Formular gilt nur für die Ferienbetreuung.

Dieses Formular ist durch die Erziehungsberechtigten auszufüllen.

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 (Mai 2025)

Falls Sie bereits Betreuungsgutscheine beziehen, können Sie uns den Antrag ohne die verlangten Beilagen (siehe Seite 4) einreichen.

Personalien der Erziehungsberechtigten

Geben Sie hier auch Ihre/n Partner/in an, der/die nicht Elternteil des Kindes ist, wenn sie im gleichen Haushalt leben.

Person 1 (Erziehungsberechtigte Person)

Name	Vorname
Geburtsdatum	
Strasse / Nummer	Postleitzahl / Ort
Telefonnummer	E-Mail

Person 2

Name	Vorname
Geburtsdatum	
	ist nicht Vater / Mutter des Kindes
Telefonnummer	E-Mail

Personalien der Kinder

Geben Sie die Kinder an, die im Tageslager betreut werden.

Personalien Kind 1

Name

Vorname

Geburtsdatum

Vorschule

Kindergarten

Primarschule

Name der Institution

Personalien Kind 2

Name

Vorname

Geburtsdatum

Vorschule

Kindergarten

Primarschule

Name der Institution

Personalien Kind 3

Name

Vorname

Geburtsdatum

Vorschule

Kindergarten

Primarschule

Name der Institution

Weitere Kinder

Geben Sie die weiteren Kinder an, die im gleichen Haushalt leben und für die Sie Kinder- oder Ausbildungszulagen erhalten, bzw. die weiteren Kinder, für die Sie Unterhaltsverpflichtungen haben.

Personalien Kind 4

Name

Vorname

Personalien Kind 5

Name

Vorname

Personalien Kind 6

Name

Vorname

Umfang der Erwerbstätigkeit

Der Erwerbsarbeit gleichgestellt werden: Ausbildung (anerkannt sind: Studium, Lehre, Weiterbildungen, Umschulungen). Bezug von Arbeitslosengeldern oder Invalidenrente. Beilagen siehe unten.

Person 1

Pensum %

angestellt %

selbstständigerwerbend %

erwerbslos gemeldet (RAV) %

Aus-/Weiterbildung/Studium %

Bezüger/in IV-Rente %

Total Pensum %**Person 2**

Pensum %

angestellt %

selbstständigerwerbend %

erwerbslos gemeldet (RAV) %

Aus-/Weiterbildung/Studium %

Bezüger/in IV-Rente %

Total Pensum %**Quellensteuer**

Werden Sie quellenbesteuert?

Ja

Nein

