



TAGESELTERNVEREIN AESCH

Gemeindezentrum, Hauptstrasse 29, 4147 Aesch

Tel. 061/756 77 24, www.tageseltern-aesch.ch

Anmeldung als Tageseltern

Familienname _____

Vorname _____

Adresse _____

Telefon _____

Geb. Datum Mutter _____ Vater _____

Beruf Mutter _____ Vater _____

AHV-Nr. Mutter _____

Bankverbindung: _____

Name eig. Kind _____ Geb. _____

Name eig. Kind _____ Geb. _____

Name eig. Kind _____ Geb. _____

Wohnung/Hausgrösse _____

Für welche Zeitspanne können Sie sich verpflichten Kinder zu betreuen?

halbtags

ganztags

einzelne Tage

Können Sie die Kinder auch während den Schulferien betreuen? _____

Haben Sie Haustiere? Wenn ja, welche: _____

Wird bei Ihnen geraucht? _____

Haben Sie besondere Wünsche?

Wir haben das Merkblatt sowie das Versicherungsblatt gelesen und zur Kenntnis genommen.

Datum:

Unterschrift (beide Ehepartner)