

AUFNAHMEGESUCH FÜR DIE KINDERTAGESSTÄTTE (KITA) GINKJO EVILARD/MAGGLINGEN

Personalien des Kindes: (Bitte für jedes Kind ein Formular ausfüllen)

Name: Vorname:
 Strasse: Ort/PLZ:
 Geburtsdatum: Nationalität:
 Kinderarzt Name/Adresse: Gesprochene Sprache deutsch französisch
 Haftpflichtvers.:
 Kinderarzt Tel.-Nr.: Krankenkasse:

Personalien der Eltern:

Mutter

Name: Vorname:
 Strasse: Ort/PLZ:
 Tel. Privat: Tel. Geschäft: Natel:
 Zivilstand: allein erziehend
 Beruf: Arbeitgeber: selbständig:
 E-Mail privat: E-Mail Geschäft:

Vater

Name: Vorname:
 Strasse: Ort/PLZ:
 Tel. Privat: Tel. Geschäft: Natel:
 Zivilstand: allein erziehend
 Beruf: Arbeitgeber: selbständig:
 E-Mail privat: E-Mail Geschäft:

Gewünschtes Betreuungsmodul und Eintritt:

Eintrittsdatum:

Module	Tarif	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittags	50%	<input type="checkbox"/>				
Vormittags + Mittag	75%	<input type="checkbox"/>				
Mittag + Nachmittags	75%	<input type="checkbox"/>				
Nachmittags	50%	<input type="checkbox"/>				
Ganzer Tag	100%	<input type="checkbox"/>				

Betreuungsgrund:

- allein erziehend und berufstätig Kontakt mit anderen Kindern
 beide Elternteile berufstätig Integration
 Geschwister bereits in Kita betreut

Wer hat die elterliche Sorge für das Kind?

- Eltern gemeinsam Mutter Vater gesetzlicher Vertreter

Berechnung des massgebenden Einkommens:

Die Familiengrösse ist die Zahl im gleichen Haushalt lebenden Familienmitglieder (Eltern und Kinder, denen gegenüber sie unterstützungspflichtig sind). Konkubinatspartner zählen als Familienmitglied, wenn das Konkubinatspaar seit mindestens 5 Jahren zusammenlebt oder das Paar gemeinsame Kinder hat. Kinder, die nicht im gleichen Haushalt leben, werden mitgezählt, wenn die Eltern ihnen gegenüber unterstützungspflichtig sind und sie auch tatsächlich unterstützen (Beleg beilegen).

Anzahl:

<input type="checkbox"/>	Wir verzichten / Ich verzichte auf Subventionen und auf die Deklaration des Einkommens und des Vermögens. Wir bezahlen / Ich bezahle den Maximaltarif . Ort und Datum: Unterschrift:
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Wir beziehen / ich beziehe Sozialhilfe und legen / lege einen entsprechenden Nachweis bei. Wir bezahlen / ich bezahle den Minimaltarif . Ort und Datum: Unterschrift:
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Wir erheben / Ich erhebe Anspruch auf Subventionen .
Deklarieren Sie in diesem Fall bitte Ihr Einkommen und Ihr Vermögen und geben Sie hier an, mit welchen Unterlagen Sie Ihre Selbstdeklaration belegen:	
<input type="checkbox"/>	Letzte definitive Steuerveranlagung*
<input type="checkbox"/>	Aktuelle Steuererklärung*
<input type="checkbox"/>	Lohnausweise, Bankbelege, Belege Unterhaltsbeiträge*
Gegebenenfalls kann das Sekretariat der KITA Auskünfte von der Steuerverwaltung beantragen. In diesem Fall geben Sie bitte Ihre Berechtigung:	
<input type="checkbox"/>	Wir sind / Ich bin damit einverstanden, dass das Sekretariat der KITA bei der Steuerbehörde die nötigen Unterlagen und Belege über unsere Steuerdaten einholen kann.

***Bitte reichen Sie die Belege für die Berechnung des Tarifs erst bei definitiver Aufnahme Ihres Kindes ein!**

Bemerkungen

Datum und Unterschrift

Evilard/Maggingen, Unterschrift der Mutter:

Unterschrift des Vaters:

Bitte zurücksenden an: KITA Evilard, Yasmeen Aeschbach, Chemin des Bourdons 3, 2533 Evilard