

Betreuungsvertrag mit TaFF Adligenswil GmbH (Hort)

Angak	en zu	m Kind
-------	-------	--------

Vorname
Name
Geburtsdatum
Geschlecht
Nationalität (Land ausschreiben)
Schulhaus
Klasse
Lehrperson
Unfallversicherung
Krankenkasse
Privathaftpflichtversicherung

Angaben zur Mutter / Vertragspartner 1

Vorname	
Name	
Strasse / Nr.	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum	
Nationalität	
Nummer Festnetz	
Nummer Mobile	
Nummer Arbeit	
E-Mail	
Arbeitgeber	
Arbeitsort	

Angaben zum Vater / Vertragspartner 2

Vorname	
Name	
Strasse / Nr.	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum	
Nationalität	
Nummer Festnetz	
Nummer Mobile	
Nummer Arbeit	
E-Mail	
Arbeitgeber	
Arbeitsort	



Tagesstätte aktiver Forscherinnen & Forscher

Angaben zu den Vertragspartnern (Eltern/Erziehungsberechtigte/Konkubinatspartner)

0			, ,	- 3				
Zivilstand		ledig			gesch	ieden		
		verheirate	t		getre	nnt		
		Konkubina	t		verwi	twet		
	•				•			
Sorgerecht		Mutter						
		Vater						
		beide						
		Ergänzung	Ergänzungen (Angaben einfügen):					
Kontaktperson		Mutter						
falls geschieden		Vater						
oder getrennt lebend		beide						
Mailadresse, an welche	die R	echnungen	versendet werde	n				
sollen								
Manhatan dan Kad								
Wer bringt das Kind		Mutter						
in die TaFF?		Vater						
		beide						
		andere (Angaben einfügen):						
Washalt daa Kad								
Wer holt das Kind		Mutter						
in der TaFF ab?		Vater						
		beide						
		andere (Angaben einfügen):						
Wird das Kind durch eine	andei	re Person ah	ageholt muss die	Leitung de	r TaFF vo	organgig informiert	werden Das Ahholen	
durch eine andere Persoi								
TaFF Personalangaben ui				_		_	o o	
Betreuung								
Gewünschtes Eintrittsd	atum (des Kindes						
Durch TaFF bestätigtes	Durch TaFF bestätigtes Startdatum (offenlassen)							
<u> </u>								
		/lorgen	Vormittag	Mit	tag	Nachmittag	Nach KG / Schule	
						15.15 – 18.30		

	Morgen 07.00 – 08.15 CHF 18	Vormittag 08.15 – 11.45 CHF 26	Mittag 11.45 – 13.30 CHF 26	Nachmittag 13.30 – 15.30 CHF 20	Nach KG / Schule 15.15 – 18.30 CHF 29
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					

Hinweis: In den Schulferien findet keine Hortbetreuung statt.



Tagesstätte aktiver Forscherinnen & Forscher

	_		
Vaitara	Δησομοί	n zum	Kind

Kinderarzt/Praxis Strasse / PLZ / Ort Telefon Gesundheitliche Einschränkungen Massnahmen / Medikamente Notallkontakt Strasse / PLZ / Ort	en, ist c						
Telefon Gesundheitliche Einschränkungen Massnahmen / Medikamente Notallkontakt Strasse / PLZ / Ort							
Gesundheitliche Einschränkungen Massnahmen / Medikamente Notallkontakt Strasse / PLZ / Ort							
Einschränkungen Massnahmen / Medikamente Notallkontakt Strasse / PLZ / Ort							
Einschränkungen Massnahmen / Medikamente Notallkontakt Strasse / PLZ / Ort							
Massnahmen / Medikamente Notallkontakt Strasse / PLZ / Ort							
Medikamente Notallkontakt Strasse / PLZ / Ort							
Notallkontakt Strasse / PLZ / Ort							
Strasse / PLZ / Ort							
Strasse / PLZ / Ort							
-							
Telefon							
Erziehungsberechtigten v Fotos von Ihrem Kind	Wir	erlauber	n de	r TaFF, Fotos von unserem Kind wäh die Bilder wie folgt zu verwenden:	nrend dem TaFF-Alltag		
		Webse	eite	www.taff-schweiz.ch			
	Kita-Post (interner PDF-Newsletter für alle Kita-Eltern)						
				e für Eltern			
	Abschiedsgeschenke für Kinder und Mitarbeitende						
Bemerkungen und Hin	weise						
Wie wurden Sie auf die	TaFF	aufmer	ksar	n?			
Bitte beachten Sie die na	chfolg	genden P	Pflicl	hten und Hinweise:			
AGB, Tarifordnung und Betriebskonzept TaFF]	ı		Wir haben die AGB, die Tarifordnu TaFF gelesen und verstanden.	ng und das Betriebskonzept der		
Wahrheitsgetreue Ang	aben	[Wir haben alle Fragen und Themen wahrheitsgetreu beantwortet.			
Änderungen der Angab mitteilen	en]		Änderungen von Personendaten, Zivilstandsänderungen, Änderungen beim Sorgerecht oder Änderungen bei den Kinderangaben (z. B. Gesundheitsdaten) teilen wir der TaFF umgehend und fortlaufend mit.			
Datenschutz		[Die von uns gemachten Angaben werden von der TaFF vertraulich behandelt. Das Personal steht gegenüber Drittpersonen unter Schweigepflicht.			
Mit ihrer Unterschrift sc	hliess	en die V	ertr	ragspartner den vorliegenden Betre	euungsvertrag definitiv ab:		
Mutter Ort, Datum, Unterschrif				Vater	Pädagogische Leitung Ort, Datum, Unterschrift		