

Betreuungsvertrag mit TaFF Adligenswil GmbH

Angaben zum Kind

| | |
|----------------------------------|--|
| Vorname | |
| Name | |
| Geburtsdatum | |
| Geschlecht | |
| Nationalität (Land ausschreiben) | |
| Heimatort | |
| Religion | |
| AHV-Nummer | |
| 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 | |



Angaben zu den Vertragspartnern (Eltern/Erziehungsberechtigte/Konkubinatspartner)

| | | | | |
|-------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|------------|
| Zivilstand | <input type="checkbox"/> | ledig | <input type="checkbox"/> | geschieden |
| | <input type="checkbox"/> | verheiratet | <input type="checkbox"/> | getrennt |
| | <input type="checkbox"/> | Konkubinatspartner | <input type="checkbox"/> | verwitwet |

| | | |
|-------------------|--------------------------|---------------------------------|
| Sorgerecht | <input type="checkbox"/> | Mutter |
| | <input type="checkbox"/> | Vater |
| | <input type="checkbox"/> | beide |
| | <input type="checkbox"/> | Ergänzungen (Angaben einfügen): |

| | | |
|--|--------------------------|--------|
| Kontaktperson falls geschieden oder getrennt lebend | <input type="checkbox"/> | Mutter |
| | <input type="checkbox"/> | Vater |
| | <input type="checkbox"/> | beide |

| | |
|---|--|
| Mailadresse , an welche die Rechnungen versendet werden sollen | |
|---|--|

| | | |
|---|--------------------------|----------------------------|
| Wer bringt das Kind in die Kita? | <input type="checkbox"/> | Mutter |
| | <input type="checkbox"/> | Vater |
| | <input type="checkbox"/> | beide |
| | <input type="checkbox"/> | andere (Angaben einfügen): |

| | | |
|--|--------------------------|----------------------------|
| Wer holt das Kind in der Kita ab? | <input type="checkbox"/> | Mutter |
| | <input type="checkbox"/> | Vater |
| | <input type="checkbox"/> | beide |
| | <input type="checkbox"/> | andere (Angaben einfügen): |

Wird das Kind durch eine andere Person abgeholt, muss die Leitung der TaFF vorgängig informiert werden. Das Abholen durch eine andere Person ist nur durch Einwilligung der Eltern möglich. Aus Sicherheitsgründen verlangt die Leitung der TaFF Personalangaben und Einsichtnahme in einen amtlichen Ausweis (Pass/ID).

Betreuung

| | |
|---|--|
| Gewünschtes Eintrittsdatum des Kindes | |
| Durch Kita bestätigtes Startdatum (offenlassen) | |

| | Ganzer Tag 07.00 – 18.30 CHF 145 / 125 | Vormittag 07.00 – 13.30 CHF 100 / 82 | Nachmittag 13.30 – 18.30 CHF 82 / 68 |
|------------|---|---|---|
| Montag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dienstag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Donnerstag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Freitag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Die Mindestbetreuung pro Woche beträgt pro Kind mindestens einen ganzen Tag oder zwei Halbtage.



Tagesstätte aktiver Forscherinnen & Forscher

Weitere Angaben zum Kind

| | |
|--------------------------|--|
| Kinderarzt/Praxis | |
| Strasse / PLZ / Ort | |
| Telefon | |

| | |
|--|--|
| Gesundheitliche Einschränkungen | |
| Massnahmen / | |
| Medikamente | |

| | |
|----------------------|--|
| Notallkontakt | |
| Strasse / PLZ / Ort | |
| Telefon | |

Sollte ein Kind verunfallen, ist die TaFF berechtigt, mit dem Kind einen Arzt oder das Spital aufzusuchen. Die Erziehungsberechtigten werden umgehend benachrichtigt.

| | | |
|-----------------------------|--|---|
| Fotos von Ihrem Kind | Wir erlauben der TaFF, Fotos von unserem Kind während dem TaFF-Alltag zu machen und die Bilder wie folgt zu verwenden: | |
| | <input type="checkbox"/> | Webseite www.taff-schweiz.ch |
| | <input type="checkbox"/> | Kita-Post (interner PDF-Newsletter für alle Kita-Eltern) |
| | <input type="checkbox"/> | Geschenke für Eltern |
| | <input type="checkbox"/> | Abschiedsgeschenke für Kinder und Mitarbeitende |

| |
|---------------------------------|
| Bemerkungen und Hinweise |
| |

| |
|--|
| Wie wurden Sie auf die TaFF aufmerksam? |
| |

Bitte beachten Sie die nachfolgenden Pflichten und Hinweise:

| | | |
|---|--------------------------|--|
| AGB, Tarifordnung und Betriebskonzept TaFF | <input type="checkbox"/> | Wir haben die AGB, die Tarifordnung und das Betriebskonzept der TaFF gelesen und verstanden. |
| Wahrheitsgetreue Angaben | <input type="checkbox"/> | Wir haben alle Fragen und Themen wahrheitsgetreu beantwortet. |
| Änderungen der Angaben mitteilen | <input type="checkbox"/> | Änderungen von Personendaten, Zivilstandsänderungen, Änderungen beim Sorgerecht oder Änderungen bei den Kinderangaben (z. B. Gesundheitsdaten) teilen wir der TaFF umgehend und fortlaufend mit. |
| Datenschutz | <input type="checkbox"/> | Die von uns gemachten Angaben werden von der TaFF vertraulich behandelt. Das Personal steht gegenüber Drittpersonen unter Schweigepflicht. |

Mit ihrer Unterschrift schliessen die Vertragspartner den vorliegenden Betreuungsvertrag definitiv ab:

| |
|---|
| |
| Mutter Ort, Datum, Unterschrift |

| |
|--|
| |
| Vater Ort, Datum, Unterschrift |

| |
|---|
| |
| Pädagogische Leitung Ort, Datum, Unterschrift |