



Einwohnergemeinde Gelterkinden  
Familienergänzende Kinderbetreuung (FEB)

## Bestätigung Kindertagesstätte

[Hinweis: Diese Bestätigung ist durch die Kindertagesstätte auszufüllen. Die antragstellende Person hat/die antragstellenden Personen haben danach diese Bestätigung dem «Antragsformular für Betreuungsgutschriften in Kindertagesstätten» beizulegen.]

### 1) Angaben zur antragstellenden Person/zu den antragstellenden Personen

	Person 1	Person 2
Vorname, Name:		
Adresse:		
PLZ, Ort:	4460 Gelterkinden	
NEST Subjekt-Id (wird von Gde. ausgefüllt):		

### 2) Angaben zur Kindertagesstätte

Name:	
Adresse:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Mail:	

Wir verrechnen bei Kindern bis 18 Monaten einen speziellen «Baby-Tarif»:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wir verrechnen keinen Stundentarif:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, Betrag in CHF pro Einheit (pro Tag, pro Monat usw.) angeben:		CHF

### 3) Angaben zum Kind/zu den Kindern

[\* Hinweis: Kinder mit besonderen Bedürfnissen (= besoBed.-Kind) sind Kinder, die eine gezielte Integration, Betreuung und Forderung brauchen. In der Regel sind es Kinder mit einer körperlichen oder kognitiven Einschränkung, gesundheitlichen Beeinträchtigungen und Verhaltensauffälligkeiten.]

#### Kind 1

Tägliche Betreuung in Stunden								Tarif/Stunde	Ist besoBed.-Kind*	
Vorname, Name	Geburtsdatum	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So		
									CHF	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Datum Betreuungsbeginn gemäss Betreuungsvertrag (Tag.Monat.Jahr):	
Datum Betreuungsende gemäss Betreuungsvertrag (Tag.Monat.Jahr):	
In folgenden Wochen wird das Kind nicht betreut (Schulferien usw.):	
Anzahl Betreuungsstunden pro Jahr (bzw. für Antragsdauer, wenn weniger als 1 Jahr):	

## Kind 2

Tägliche Betreuung in Stunden								Tarif/Stunde	Ist besoBed.-Kind*	
Vorname, Name	Geburtsdatum	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So		
								CHF	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Datum Betreuungsbeginn gemäss Betreuungsvertrag (Tag.Monat.Jahr):	
Datum Betreuungsende gemäss Betreuungsvertrag (Tag.Monat.Jahr):	
In folgenden Wochen wird das Kind nicht betreut (Schulferien usw.):	
Anzahl Betreuungsstunden pro Jahr (bzw. für Antragsdauer, wenn weniger als 1 Jahr):	

## Kind 3

Tägliche Betreuung in Stunden								Tarif/Stunde	Ist besoBed.-Kind*	
Vorname, Name	Geburtsdatum	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So		
								CHF	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Datum Betreuungsbeginn gemäss Betreuungsvertrag (Tag.Monat.Jahr):	
Datum Betreuungsende gemäss Betreuungsvertrag (Tag.Monat.Jahr):	
In folgenden Wochen wird das Kind nicht betreut (Schulferien usw.):	
Anzahl Betreuungsstunden pro Jahr (bzw. für Antragsdauer, wenn weniger als 1 Jahr):	

## **4) Bemerkungen/Hinweise**

[Hinweis: Wenn Sie Bemerkungen/Hinweise zur Betätigung haben, so können Sie diese hier angeben.]

## **5) Bestätigung**

Ich bestätige/wir bestätigen, die Angaben vollständig und wahrheitsgetreu angegeben zu haben. Veränderungen der Verhältnisse, die eine Änderung des Anspruches zur Folge haben könnten, teile ich/teilen wir der Gemeindeverwaltung innert zehn Tagen seit Eintreten der Veränderung mit. Die Bestimmungen im Reglement für die familiengänzende Kinderbetreuung (FEB-Reglement) und der dazugehörenden Verordnung (FEB-Verordnung) sind mir/uns bekannt und ich akzeptiere/wir akzeptieren diese.

Für die Kindertagesstätte	
Datum:	
Unterschrift:	