

Betreuungsvereinbarung

Hiermit melde/n ich/wir unser Kind definitiv bei der Kindertagesstätte Praulas Bonaduz an.

Kind

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____

Wohnort (bei welcher Gemeinde **angemeldet**) _____

Erziehungsberechtigte

Mutter

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Tel. Privat _____

Mobile _____

Arbeitgeber _____

Tel. Geschäft _____

E-Mail _____

Vater

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Tel. Privat _____

Mobile _____

Arbeitgeber _____

Tel. Geschäft _____

E-Mail _____

Versicherungen

Krankenkasse _____ Unfallversicherung _____

Haftpflichtversicherung _____

Kinderarzt _____ Telefon _____

Sozialversicherungsnummer (Krankenkassenkarte) _____

Sonstiges

Wer ist im Notfall zu verständigen, falls die Eltern nicht erreichbar sind? (Name, Tel. Nr.)

Allgemeine Bemerkungen

Gewünschte Betreuungseinheit

	Ganzer Tag	Vormittag mit Essen	Nachmittag ohne Essen	Nachmittag mit Essen
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eintrittsdatum _____

- Das Tarifreglement gilt nur für Kinder, welche im Kanton Graubünden wohnhaft/gemeldet sind. Die Eltern verpflichten sich, Wohnortswechsel des Kindes in einen anderen Kanton oder ins Ausland zu melden, ansonsten werden Mehrkosten verrechnet.
- Wir sind einverstanden, dass unser Kind auf Bildern und Medien der Kindertagesstätte (Elternnews, Bildergalerie Homepage etc.) abgebildet wird.
- Ich ermächtige die Steuerbehörde, der Praulas Kindertagesstätte Bonaduz Auskünfte über meine finanziellen Verhältnisse zu erteilen. Diese Ermächtigung gilt bis zum Widerruf, spätestens aber bis zur Beendigung des Betreuungsverhältnisses.

Datum: _____ Unterschrift Mutter/Partnerin: _____

Unterschrift Vater/Partner: _____

Um Ihren Tarif jährlich überprüfen und anpassen zu können, benötigen wir von Ihnen eine Vollmacht für Anfragen bei der Steuerbehörde. Falls Sie die Vollmacht nicht unterzeichnen möchten, werden wir Ihre Steuerunterlagen jährlich bei Ihnen anfordern. Dies entfällt beim Höchsttarif.

Die Erziehungsberechtigten akzeptieren mit der Unterschrift das Tarifreglement und das Betriebskonzept der Kindertagesstätte Praulas Bonaduz.

Ort/Datum _____ Unterschrift Eltern _____

Ort/Datum _____ Unterschrift Kita Leitung _____