

# Anmeldung Tagesheime Zug

## Kind

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum/-termin</b>	
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
<b>Muttersprache</b>	
<b>Besondere Bedürfnisse</b>	Hat das Kind besondere Betreuungsbedürfnisse Krankheit, Behinderung, Entwicklungsverzögerung etc.? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

## Eltern (bzw. erziehungsberechtigte Person/en)

	Mutter	Vater
<b>Name/Vorname</b>		
<b>Strasse, Nummer</b>		
<b>PLZ, Ort</b>		
<b>Telefon Privat</b>		
<b>Telefon Mobil*</b>		
<b>Telefon Geschäft*</b>		
<b>Kontakt-E-Mail</b>		
<b>Tarif</b> (ab 1.1.2011 auch nicht subventionierte Plätze )	<input type="checkbox"/> Interesse an subventioniertem Platz (nur für Stadtzuger) <input type="checkbox"/> Interesse an „freiem“ <b>nicht subventionierten</b> Platz	
<b>Betreuungsgrund</b>	<input type="checkbox"/> alleinerziehend und berufstätig (oder in Ausbildung) <input type="checkbox"/> gesundheitliche Gründe <input type="checkbox"/> beide Eltern berufstätig (oder auf Stellensuche) <input type="checkbox"/> Kontakte zu anderen Kindern <input type="checkbox"/> Anderer Grund:	

\* = freiwillige Information

## Betreuungswunsch

<b>Gewünschtes Eintrittsdatum</b>	
<b>Gewünschtes Tagesheim</b>	<input type="checkbox"/> Eichwald <input type="checkbox"/> Guthirt <input type="checkbox"/> Hofmatt <input type="checkbox"/> Stampfi
<b>Weitere mögliche Tagesheime</b>	<input type="checkbox"/> Eichwald <input type="checkbox"/> Guthirt <input type="checkbox"/> Hofmatt <input type="checkbox"/> Stampfi
<b>Besichtigung erfolgte im TH</b>	<input type="checkbox"/> Eichwald <input type="checkbox"/> Guthirt <input type="checkbox"/> Hofmatt <input type="checkbox"/> Stampfi
<b>Gewünschtes Pensum</b> (5 Tage/Woche = 100%)	
<b>Gewünschte Tage</b>	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschriften</b>

**Bitte einsenden oder faxen an (schriftliche Bestätigung folgt):**

TAGESHEIME ZUG – GESCHÄFTSSTELLE – LÜSSEWEG 17 – 6300 ZUG  
 TELEFON 041 712 33 23 – TELEFAX 041 712 33 24

INFO@TAGESHEIMEZUG.CH  
[WWW.TAGESHEIMEZUG.CH](http://WWW.TAGESHEIMEZUG.CH)