

Bitte senden an:

Verein Seevogtey  
Tagesfamilienvermittlung  
Seevogtei 4  
6204 Sempach  
Oder an [t.kamber@seevogtey.ch](mailto:t.kamber@seevogtey.ch)

## Anmeldung für einen Tagesplatz

Personalien	Mutter	Vater
Name:		
Vorname:		
Geb. Datum:		
Muttersprache:		
Zivilstand:		
Beruf:		
Arbeitgeber:		
Konfession:		
Nationalität:		
Telefon:		
Mobil:		
E-Mail:		
Adresse:		
PLZ, Ort:		

### Zu betreuende Kinder:

Name:	Vorname:	Geb. Datum:

**Gewünschte Betreuungszeiten:**

	Ganztags	Vormittags	Nachmittags	Mittagstisch
Montag	Von: Bis:	Von: Bis:	Von: Bis:	
Dienstag:	Von: Bis:	Von: Bis:	Von: Bis:	
Mittwoch:	Von: Bis:	Von: Bis:	Von: Bis:	
Donnerstag:	Von: Bis:	Von: Bis:	Von: Bis:	
Freitag:	Von: Bis:	Von: Bis:	Von: Bis:	

Ab welchem Datum:

	Ja	Nein
Übernachtung, notfalls:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wochenende, notfalls:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Besondere Bemerkungen:**

Weshalb suchen Sie eine Tagesfamilie:	
Eigene Familiensituation:	
Spez. Krankheiten (Allergien) Therapien und Essgewohnheiten, anderes:	
Wünsche und Vorstellungen an die Tagesfamilie (Familie mit Kindern / Nichtraucher usw.):	

Name, Ort und Datum

--