



## Anmeldeformular Verein Tageshorte Frauenfeld

Wir wünschen die Betreuung am folgenden Standort:

Tageshort Zielacker     Tageshort Kurzdorf

### Daten Kind

Name\*  Vorname\*

Strasse\*  PLZ / Ort\*

Geburtsdatum\*  Geschlecht\*  Mädchen  Junge

Gewünschtes Eintrittsdatum\*

Muttersprache und Nationalität\*  Geschwister Name / Jahrgang\*

Aktuelle Schulklasse\*  Name der Lehrperson\*

Allgemeine Infos vom Kind (Allergien / Krankheiten etc.)

### Daten Erziehungsberechtigte/r 1

Alleiniges Sorgerecht     Gleiche Wohnadresse wie Kind     Gleiche Rechnungsadresse wie Kind

Name\*  Vorname\*

Strasse\*  PLZ / Ort\*

Zivilstand\*  Muttersprache und Nationalität\*

Telefon Mobil\*  Telefon Privat

Telefon Geschäft\*  E-Mail\*

E-Mail für Rechnungszustellung\*

Beruf\*  Arbeitgeber\*   Angestellt  Selbständig

Bankverbindung\* (Bank/IBAN-Nr.)

### Daten Erziehungsberechtigte/r 2

Alleiniges Sorgerecht       Gleiche Wohnadresse wie Kind       Gleiche Rechnungsadresse wie Kind

Name*	Vorname*
Strasse*	PLZ / Ort*
Zivilstand*	Muttersprache und Nationalität*
Telefon Mobil*	Telefon Privat
Telefon Geschäft*	E-Mail*
E-Mail für Rechnungszustellung*	
Beruf*	Arbeitgeber* <input type="checkbox"/> Angestellt <input type="checkbox"/> Selbständig
Bankverbindung* (Bank/IBAN-Nr.)	

### Daten Sozialamt

Erhalten Sie Unterstützung vom Sozialamt?

Ja       Nein

Adresse Sozialamt*	
Zuständige Sachbearbeiter/in Name/Vorname*	E-Mail*

### Im Notfall erreichbar (falls Eltern nicht erreichbar)

Name und Vornamen*	Telefonnummer*
--------------------	----------------

**Bei Notfällen wird Herr Dr. Carsten Peters, Kinderarzt, Bahnhofstrasse 61, 8500 Frauenfeld konsultiert**

### Gewünschte Betreuungstage

Von 06.30 Uhr bis 08.30 Uhr	MO	DI	MI	DO	FR
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Von 06.30 Uhr bis 12.00 Uhr	MO	DI	MI	DO	FR
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Von 06.30 Uhr bis 18.00 Uhr	MO	DI	MI	DO	FR
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Von 06.30 Uhr bis 14.00 Uhr	MO	DI	MI	DO	FR
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Von 11.00 Uhr bis 18.00 Uhr	MO	DI	MI	DO	FR
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Von 13.00 Uhr bis 18.00 Uhr	MO	DI	MI	DO	FR
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Von 11.00 Uhr bis 14.00 Uhr	MO	DI	MI	DO	FR
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Auf Grund meiner wechselnden Arbeitspläne brauche ich flexible Betreuungstage. Ich verpflichte mich hiermit die benötigten Betreuungstage mindestens 3 **Wochen** im Voraus (oder nach individueller Absprache) dem Hort mitzuteilen

### Informationspflicht seitens Eltern

- Es ist von entscheidender Bedeutung, dass relevante Informationen von den Eltern zeitnah an uns weitergegeben werden. Dies schliesst Abmeldungen infolge Krankheit, Unfall, Schulausfall, Stundenplanänderungen und ähnliches mit ein.
- Ich erkläre mich mit den Bedingungen des Reglements vom 1. März 2024 einverstanden und verpflichte mich, die aktuellste definitive Veranlagung der Staats- und Gemeindesteuern bei der Anmeldung abzugeben und diese ohne Aufforderung jährlich, beim Erhalt, nachzureichen.

Ort / Datum

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1:

---

Ort / Datum

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2

---