



# Egolzwil

Gemeinde Egolzwil  
Gesundheit und Soziales

Dorfchärn 1  
6243 Egolzwil

Tel. 041 984 00 13

[soziales@egolzwil.ch](mailto:soziales@egolzwil.ch)

[www.egolzwil.ch](http://www.egolzwil.ch)

Dieses Formular ist durch die Eltern  
auszufüllen und durch die Kindertagesstätte  
zu bestätigen

## Kindertagesstätte - Bestätigung für Betreuungsplatz

Die Bestätigung ist vollständig ausgefüllt und unterschrieben mit dem Antragsformular für  
Unterstützung an das Sozialamt Egolzwil zu senden.

### Personalien der Erziehungsberechtigten, welche im gleichen Haushalt leben

Wenn ein betreutes Kind nur mit einem Elternteil zusammenwohnt und im gleichen Haushalt auch die  
Partnerin oder der Partner dieses Elternteils lebt, so ist dies anzugeben.

	Person 1	Person 2
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Adresse		
PLZ/Ort		

### Betreuungsumfang in Kindertagesstätte

Bei mehr als zwei Kindern bitte ein zusätzliches Formular ausdrucken

Name		Montag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Abend	
Vorname		Dienstag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Abend	
Geburtsdatum		Betreuung ab	Mittwoch	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Abend
Tarif Baby (bis 18Mt.)			Donnerstag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Abend
Tarif Kleinkind (ab 18 Mt.)			Freitag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Abend

Name		Montag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Abend	
Vorname		Dienstag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Abend	
Geburtsdatum		Betreuung ab	Mittwoch	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Abend
Tarif Baby (bis 18Mt.)			Donnerstag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Abend
Tarif Kleinkind (ab 18 Mt.)			Freitag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Abend

**Auszahlung**

Die Unterstützungsbeiträge werden grundsätzlich an die Erziehungsberechtigten ausbezahlt. Eine direkte Überweisung an die Kindertagesstätte erfolgt nur in begründeten Ausnahmefällen.

Begründung:	
-------------	--

**Meldepflicht und Einverständniserklärung**

Die Kindertagesstätte muss jede Änderung des Betreuungsumfangs, die Beendigung oder das Nichtantreten des Betreuungsverhältnisses innert einer Woche dem Sozialamt Egolzwil melden. Mit der Unterschrift bestätigt die Kindertagesstätte, dass diese Bestätigung vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist.

**Kindertagesstätte**

Ort und Datum

Unterschrift

---

---