

Soziales und Gesundheit

→ **Dieses Formular ist durch
die Tagesplatzvermittlung auszufüllen**

Tagesplatzvermittlung – Bestätigung für Betreuungsplatz

Die Bestätigung ist vollständig ausgefüllt, gut leserlich und unterschrieben mit dem Antragsformular für Betreuungsgutscheine an den Bereich Soziales und Gesundheit der Gemeinde Wolhusen zu senden.

1. Personalien der Erziehungsberechtigten	
1. Person	2. Person
Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname _____
Geburtsdatum _____	Geburtsdatum _____
Adresse _____	
PLZ/Ort _____	

2. Bei der Tagesplatzvermittlung angemeldete/s Kind/er		
Name	Vorname	Geburtsdatum

3. Angaben zum Betreuungsumfang		
Vorname	Vereinbarter Beginn des Betreuungsverhältnisses (Datum)	Betreuungsumfang pro Woche
Kind 1:		_____Std.
Kind 2:		_____Std.
Kind 3:		_____Std.
Kind 4:		_____Std.

Betreuungstage pro Woche:

Kind 1: _____

	Von	Bis	Besonderes
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Kind 2: _____

	Von	Bis	Besonderes
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Kind 3: _____

	Von	Bis	Besonderes
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Kind 4: _____

	Von	Bis	Besonderes
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

4. Weitere Bemerkungen

5. Doppelkontrolle und Einverständniserklärung der Tagesplatzvermittlung
<p>Wir bitten die Tagesplatzvermittlung als Doppelkontrolle jegliche Änderungen des Betreuungsumfangs, die Beendigung oder das Nichtantreten des Betreuungsverhältnisses sowie ausstehende Betreuungskosten der Institution dem Bereich Soziales und Gesundheit zu melden.</p> <p>Mit der Unterschrift bestätigt die Tagesplatzvermittlung, dass diese Bestätigung vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist. Zum Zeitpunkt der Antragsstellung muss eine Betreuungsvereinbarung mit der gesuchstellenden Person bestehen oder ein Platz für das Kind zur Verfügung stehen.</p> <p>Ort und Datum</p> <p>Unterschrift Leitung Tagesplatzvermittlung</p> <p>_____</p> <p>_____</p>