



Einwohnergemeinde
Cham

Bestätigung für Betreuungsgutscheine

Kindertagesstätte

Einzureichen an:

Einwohnergemeinde Cham, Soziales und Gesundheit,
Mandelhof, Postfach, 6330 Cham

Diese Bestätigung ist vollständig ausgefüllt und von der Kindertagesstätte unterzeichnet als Beilage zum Antrag auf Betreuungsgutscheine einzureichen. Bei mehr als zwei Kindern verwenden Sie bitte ein zusätzliches Formular.

Bitte beachten Sie, dass unabhängig von dieser Bestätigung, frühestens ab dem Monat ein Anspruch auf Betreuungsgutscheine bestehen kann, in welchem der Antrag eingereicht wird. **Betreuungsgutscheine können nicht nachgefordert werden.**

Personalien Antragsteller/in und Partner/in im gleichen Haushalt

	Antragsteller/in	Partner/in
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Adresse	_____	_____
PLZ, Ort	_____	_____

Betreuungsumfang

	Kind 1		Vormittag	Mittag	Nachmittag
Name	_____	Mo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorname	_____	Di	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geburtstag	_____	Mi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gültig ab	_____	Do	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gültig bis	_____ (sofern bekannt)	Fr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Kind 2		Vormittag	Mittag	Nachmittag
Name	_____	Mo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorname	_____	Di	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geburtstag	_____	Mi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gültig ab	_____	Do	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gültig bis	_____ (sofern bekannt)	Fr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die Kindertagesstätte _____ **bestätigt** hiermit, dass dieses Formular **vollständig** und **wahrheitsgetreu** ausgefüllt ist und eine dementsprechende Betreuungsvereinbarung mit der antragstellenden Person und/oder deren Partner/in besteht.

Datum _____

Unterschrift und Stempel _____