Gemeinde **R**einach

Ort/Datum

.....

Die Stadt vor der Stadt

Gemeinde Reinach Administration FeB/KITA Hauptstrasse 10 4153 Reinach www.reinach-bl.ch

Cristina Di Giorgio
Telefon 061 511 64 68
betreuungsgutscheine@reinach-bl.ch

Bestätigung für Betreuungsgutscheine (\rightarrow Hinweis: Dieses Formular ist durch die Institution auszufüllen!)

Die Bestätigung ist vollständig ausgefüllt und unterschrieben bei der Gemeinde Reinach einzureichen. Bitte hängen Sie dieses direkt bei der Erfassung resp. Anmeldung auf der Internetseite als PDF an.

Vor- und Nachnamen de	er Erziehun	gsberechtigt				
1. Person			2. Person			
Personalien des Kindes	3		1			
Name	Vorname		Geburtsdatum		Betreuung ab (Datum)	
F". P. K. L			Data	 		
Für die Kindertagesstät			٠.		,	
Für Tagesfamilienvermi				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1	
Betreuung	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Total
Vormittag						
Mittagszeit						
Nachmittag						
Ganzer Tag (= 20%)			_			
Pensum in % bzw. Std.						
Bemerkungen:						
Weitere Informationen fin	den Sie im	Reglement so	wie in der Vei	rordnung über	die familien	ergänzende
Kinderbetreuung. Beide Dokumente sind im Stadtbüro und auf der Website www.reinach-bl.ch						
(Stichwort: familienergänzende Kinderbetreuung) erhältlich.						
Bestätigung der Kindertagesstätte/der Tagesfamilienvermittlung						
Die Institution bestätigt hiermit, dass eine Betreuungsvereinbarung mit der gesuchstellenden Familie besteht bzw. dass ein Platz für das Kind zur Verfügung steht, und dass alle Angaben wahrheitsgemäss						
	atz für das K	ına zur vertuç	gung stent, un	nd dass alle Ar	igaben wani	rneitsgemass
gemacht wurden.						
Die Institution verlangt für alle Kinder den gleichen Tarif, nämlich						
Kindertagesstätte: Tagestarif, CHF pro Tag:						
Tagesfamilie: Stundentarif, CHF pro Stunde:						
Babytarife für Kinder bis 18 Mte. CHF/Tag (Tagi)						
bzw. CHF/Std. (Tageseltern)						
22 01 70.00	. (Tagooone	,				
Die leetitutien eeldieset ei	7			-l O il-	- L O:	
Die Institution schliesst ei			_			
demgemäss jede Änderu Betreuungsverhältnisses	•	•	-			
Deficutingsvernatifisses	minen emer	vvocne nach	uei Anderung	, dei Geilleilla	e Kemacii ii	iciucii.
Institution			Unterschrift Leitung			
				5		