

Antragsformular

Personalien

Eltern	Elternteil 1	Elternteil 2
Name		
Vorname		
Strasse		
PLZ / Ort		
Zivilstand		
Arbeitgeber		
Beiträge Arbeitgeber an Kitakosten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Betrag: Fr.	Betrag: Fr.
Ausbildungsstätte		
Beschäftigungsgrad		
Gewünschte Bankverbindung für die Überweisung eines Beitrags (IBAN)	IBAN-Nr.: CH _____ lautend auf:	
Telefon		
Natel		
Mail		
Anzahl Erwachsene im Haushalt (Sorgeberechtigte):		

Kind 1 ¹⁾	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Betreuungseinrichtung	

1) Für jedes weitere Kind kann die Rückseite benutzt werden. (Antrag auf beiden Seiten unterschreiben.)

Ort, Datum

Unterschriften

.....

.....

Beilagen

- ausgefülltes Formular «Bestätigung des Steueramtes»

Antragsformular

Kind 2	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Betreuungseinrichtung	

Kind 3	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Betreuungseinrichtung	

Kind 4	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Betreuungseinrichtung	

Ort, Datum

Unterschriften

.....

.....