|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gemeindehausplatz 1  Postfach  6048 Horw  www.horw.ch | | Dieses Formular ist durch  die KITA auszufüllen |
|  | |
| Kontakt  Telefon  E-Mail | Andrea Sorrentino  041 349 12 99  sozial@horw.ch |
|  | |

**Kindertagessstätte Kita - Bestätigung für Betreuungsgutscheine**

Die Bestätigung ist vollständig ausgefüllt mit dem Antragsformular für Betreuungsgutscheine an die Familie plus zu senden.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Personalien der Erziehungsberechtigten** | | | |
| **1. Person** | | **2. Person** | |
| Name |  | Name |  |
| Vornamen |  | Vornamen |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. Bestätigung der Kita** | | |
| Die Kita bestätigt, dass eine Betreuungsvereinbarung mit der gesuchstellenden Person besteht.  Die Kita bestätigt, dass sie allfällige Änderung des Betreuungsumfangs, die Beendigung oder die Nichtantretung des Betreuungsverhältnisses innert 7 Tagen der Gemeinde Horw, Familie plus meldet. | | |
| **Institution** |  | **Unterschrift Leitung der Kita** |
| **Ort und Datum** |  |  |

**BITTE RÜCKSEITE AUSFÜLLEN!**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Angaben zur Kindertagesstätte (Betreuungsumfang)** | | | | | | |
| Es können nur Kitas berücksichtigt werden, die von der Gemeinde Horw, Familie plus, anerkannt sind. Siehe [www.horw.ch/betreuungsgutscheine](http://www.horw.ch/betreuungsgutscheine). | | | | | | |
| Kind 1 Name, Vorname:      Geburtsdatum    Betreuung ab  (Datum): | Betreuung  Bitte ankreuzen | Mo | Di | Mi | Do | Fr |
| Vormittag |  |  |  |  |  |
| Mittagessen |  |  |  |  |  |
| Nachmittag |  |  |  |  |  |
| Tarif bis  18 Monate | Fr. | Fr. | Fr. | Fr. | Fr. |
| Tarif ab  18 Monaten | Fr. | Fr. | Fr. | Fr. | Fr. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kind 1 Name, Vorname:      Geburtsdatum    Betreuung ab  (Datum): | Betreuung  Bitte ankreuzen | Mo | Di | Mi | Do | Fr |
| Vormittag |  |  |  |  |  |
| Mittagessen |  |  |  |  |  |
| Nachmittag |  |  |  |  |  |
| Tarif bis  18 Monate | Fr. | Fr. | Fr. | Fr. | Fr. |
| Tarif ab  18 Monaten | Fr. | Fr. | Fr. | Fr. | Fr. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kind 1 Name, Vorname:      Geburtsdatum    Betreuung ab  (Datum): | Betreuung  Bitte ankreuzen | Mo | Di | Mi | Do | Fr |
| Vormittag |  |  |  |  |  |
| Mittagessen |  |  |  |  |  |
| Nachmittag |  |  |  |  |  |
| Tarif bis  18 Monate | Fr. | Fr. | Fr. | Fr. | Fr. |
| Tarif ab  18 Monaten | Fr. | Fr. | Fr. | Fr. | Fr. |