



Vollmacht / Anmeldeformular

Das Chinderschloss Näfels, vertreten durch Antoniazzi Treuhand, Niederurnen, wird hiermit bevollmächtigt, in Zusammenhang mit der Betreuung der Kinder, im Sinne von Art. 10 der Kinderbetreuungsverordnung vom 13.12.2022, bei der Hauptabteilung Steuern die aktuellste definitive Veranlagung betreffend Kantons- und Gemeindesteuern bzw. direkte Bundessteuer zu beziehen, damit die wirtschaftliche Leistungsfähigkeit bemessen werden kann. Die definitive Veranlagung ist nach Ablauf der Bemessungsperiode zu vernichten und über den Inhalt ist Stillschweigen zu bewahren. Dritten ist der Einblick zu verweigern.

Personalien des Kindes:

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Adresse:
Geburtsort:	

Personalien der erziehungsberechtigten Personen:

Vater	Mutter
Familienname:	Familienname:
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Zivilstand:	Zivilstand:
<input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Konkubinat	<input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Konkubinat

Ort, Datum: Unterschrift Vater:

Ort, Datum: Unterschrift Mutter:

Weitere Personalien des Kindes:

Nationalität:	Konfession:
Kinderarzt (Name, Adresse, Tel.):	Krankenkasse:
Krankheiten, Allergien, Therapien:	Haftpflichtversicherung:
Im Notfall zu benachrichtigen: 1. 2.	Tel. Nr.: Tel. Nr.:
Zum Abholen berechnigte Personen: 1. 2. 3.	

Weitere Angaben der erziehungsberechnigten Personen:

Vater	Mutter
Arbeitgeber:	Arbeitgeber:
Tel. Nr. P:	Tel. Nr. P:
Mobile:	Mobile:
E-Mail:	E-Mail:

Persönlichkeits- und Datenschutz, Impfungen

<p>Hiermit erlaube ich die Veröffentlichung der Fotos, die in der Kita gemacht werden auf:</p> <ul style="list-style-type: none">• Homepage• Parent-App• Innerhalb der Chinderschloss-Eltern <p>Zugleich verpflichte ich mich, keine Bilder weiterzugeben, auf denen auch andere Kinder ersichtlich sind und keine Bilder auf sozialen Netzwerken zu veröffentlichen.</p> <p>Datum:</p> <p>Unterschrift:</p>	<p>Voraussetzung für die Aufnahme eines Kindes im Chinderschloss sind folgende Grundimpfungen:</p> <p>1. Basisimpfung- 5fach (Diphtherie, Starrkrampf, Keuchhusten, Kinderlähmung und invasive Infektion durch Haemophilus Influenza Typ b)</p> <p>2. Basisimpfung (Masern, Mumpf, Röteln, Pneumokokken und Meningokokken der Gruppe C)</p> <p>Hiermit bestätige ich, dass diese Impfungen an meinem Kind vorgenommen worden sind. Als Nachweis lege ich eine Kopie des Impfausweises dieser Anmeldung bei.</p> <p>Datum:</p> <p>Unterschrift:</p>
--	---

Gewünschter Aufenthalt im Chinderschloss (bitte ankreuzen)

	ganzer Tag	½Tag morgens mit Mittagessen	½Tag morgens ohne Mittagessen	½Tag nachmittags mit Mittagessen	½Tag nachmittags ohne Mittagessen
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					

Gewünschter Eintrittstermin:

Gruppe: (leer lassen)

--	--

Einkommenssituation und Tariffestlegung

- Ich/wir bezahle/n den Höchstbetrag der aktuell gültigen Betreuungskosten.
=> In diesem Fall sind keine Einkünfte anzugeben

- Ich/wir beanspruche/n den einkommensabhängigen Tarif und gebe/n Auskunft über mein/unser gesamtes aktuelles Einkommen. Zu diesem Zweck reichen wir zusammen mit diesem Anmeldeformular in einem verschlossenen Couvert die neueste(n) definitive(n) Veranlagung(en) der kantonalen Steuerbehörde des Kantons Glarus, sowie das Formular 6 (=> nur wenn Liegenschaften vorhanden sind) und eine Kopie der Berechnung des «anrechenbaren Einkommens» gemäss Tariffrechner auf der Homepage des Chinderschloss der KITA-Leitung ein.

Das verschlossene Couvert wird durch die Kita-Leitung an die Antoniazzi Treuhand in Niederurnen zur Berechnung/Überprüfung des «anrechenbaren Einkommens» weitergeleitet.

- Drittzahler

Name:
 Adresse:

Die Erziehungsberechtigten bestätigen hiermit die Korrektheit ihrer Angaben und erklären mit ihrer Unterschrift, dass sie das Betriebsreglement gelesen haben und damit einverstanden sind.

Ort, Datum: Unterschrift Vater:

Ort, Datum: Unterschrift Mutter: