



Chindenschloss

Letz 13, 8752 Näfels

Vollmacht / Anmeldeformular

Das Chindenschloss 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 erziehungsberichtigten Personen:

Vater	Mutter
Familienname:	Familienname:
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Zivilstand: <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Konkubinat	Zivilstand: <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 berechtigte Personen: 1. 2. 3.	

Weitere Angaben der erziehungsberechtigten 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 Chindlerschloss-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>Voraussetzung für die Aufnahme eines Kindes im Chindlerschloss 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>
Datum:	Datum:
Unterschrift:	Unterschrift:

Gewünschter Aufenthalt im Chinderschloss (bitte ankreuzen)

	ganzer Tag	$\frac{1}{2}$ Tag morgens mit Mittagessen	$\frac{1}{2}$ Tag morgens ohne Mittagessen	$\frac{1}{2}$ Tag nachmittags mit Mittagessen	$\frac{1}{2}$ Tag nachmittags ohne Mittagessen
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					

Gewünschter Eintrittstermin:

Gruppe: (leer lassen)

For more information about the study, please contact the study team at 1-800-258-4238 or visit www.cancer.gov.

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 Tarifrechner 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.

- Drittzhäler 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: