



BETREUUNGSBESTÄTIGUNG

Mit diesem Formular bestätigt die Betreuungseinrichtung (Kita / Tagesfamilie, Tagesfamilienorganisation), dass das nachfolgend aufgeführte Kind bei ihr betreut wird; das Formular dient zugleich als Nachweis im Rahmen des Gesuchs für die Kantonspauschale Kinderbetreuung des Kantons Zug.

1. Angaben zum Kind

Vorname / Name

Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Vorname / Name (Mutter)

Strasse / Hausnummer

PLZ / Ort

Vorname / Name (Vater)

Strasse / Hausnummer

PLZ / Ort

3. Betreuungshalbtage / Betreuungstage (nicht auszufüllen für Tagesfamilien)

halber Tag

ganzer Tag

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

gültig ab (tt.mm.jjjj)

4. Angaben zur Betreuungseinrichtung

Name Betreuungseinrichtung

Strasse / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefonnummer

E-Mail

5. Bestätigung

Hiermit bestätige ich, dass die obenstehenden Angaben korrekt sind.

Stempel und Unterschrift der Betreuungseinrichtung

(Name und Funktion der unterzeichnenden Person, z. B. Kita-Leitung, Administration, Tagesfamilie, Tagesfamilienorganisation)

Vorname / Name

Funktion

Ort und Datum

Unterschrift Betreuungseinrichtung