

Anmeldung Geschwister

	Mutter /Vater	Mutter/Vater (im selben Haushalt)
Name, Vorname		
Strasse		
Wohnort		
Telefon Festnetz		
Telefon mobil		
E-Mail-Adresse		

Kind/er bereits unter Vertrag:

Name, Vorname	Geburtsdatum

Kind/er neue Anmeldung:

Name, Vorname	Geburtsdatum

Beginn der Betreuung:

Bitte schicken Sie die Anmeldung an info@tagesfamilien-motg.ch oder an Tagesfamilien Mittel- und Oberthurgau, Fabrikstrasse 1, 8586 Erlen und überweisen Sie die Gebühr von Fr. 50.- zeitgleich mit der Anmeldung.



Ort / Datum / Unterschrift: _____