



## Einsatzformular Kinderbetreuung zu Hause

### Auftraggebende:

Nachname	Vorname
Strasse/Nummer	PLZ/Ort
Festnetz	Mobil
E-Mail	Beziehungsart
Muttersprache	

### Eltern / Gesetzliche Vertretende:

Nachname	Vorname
Strasse/Nummer	PLZ/Ort
Festnetz	Mobil
E-Mail	Beziehungsart
Muttersprache	

### Rechnungsadresse:

--

### Situationsbeschreibung:

--



**Zu betreuende Kinder:**

Nachname	Vorname
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Besonderheiten / Bedürfnisse: Allergien <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein welche? Was ist zu beachten? Medikamente: Weiteres:	

Nachname	Vorname
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Besonderheiten / Bedürfnisse: Allergien <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein welche? Was ist zu beachten? Medikamente: Weiteres:	

Nachname	Vorname
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Besonderheiten / Bedürfnisse: Allergien <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein welche? Was ist zu beachten? Medikamente: Weiteres:	





**Notfallsituationen:**

Welche Notfallsituationen könnten eintreffen und welche Massnahmen wären zu ergreifen?

**Wer ist im Notfall zu benachrichtigen (Name, Telefonnummer, Beziehung)?**


**Beschäftigungen während des Einsatzes:**

Welche Aktivitäten sind ausserhalb des Wohnbereiches erlaubt?

**Sicherheit vor Ort (Umfeld / Haushalt):**

Wohnsituation	<input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Stockwerke	<input type="checkbox"/> Haus <input type="checkbox"/> andere:
Treppen	Ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Balkone	Ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Parksituation für SRK		
Speziell zu beachten:		





**Gewünschte Daten:**

**Zeiten:**


**Personen, die sich während des Einsatzes im Haushalt aufhalten (Name, Beziehung):**

**Wie wurden Sie auf das Angebot aufmerksam (z. B. Empfehlung von Arzt, Sozialdienst o.ä., Online, Inserat, Empfehlung von Bekannten/Freunden, Zeitungsartikel, Flyer etc.)?**

**Hiermit bestätige ich die AGB gelesen zu haben und stimme ihnen zu**

Ort / Datum

Unterschrift der Auftraggebenden





**Die Tarife richten sich für Privatpersonen nach dem Bruttojahreseinkommen des Haushaltes:**

	<b>Tarif pro Std. Mo-Fr 6.00 Uhr-20.00 Uhr</b>	<b>vor 6.00 Uhr und nach 20 Uhr Sa / So und Feiertage</b>
bis CHF 100.000	CHF 20.00	CHF 25.00
über CHF 100.000	CHF 40.00	CHF 50.00
Institutionen (gemäss Vereinbarung)	CHF 60.00	CHF 75.00

- Wegpauschale CHF 15 pro Einsatz
- Vermittlungspauschale CHF 20 pro Monat
- Erstabklärung CHF 95

**Das Bruttojahreseinkommen setzt sich aus Arbeitseinkommen, Alimente, Rente und sonstigen Einnahmen zusammen.**

Elternteil 1	
Elternteil 2	
Alimente	
Andere Unterstützungsleistungen	
Total	

**Rotkreuzrabatt Aargau:** Dem SRK Kanton Aargau ist es ein Anliegen, dass niemand aus finanziellen Gründen auf die Rotkreuz-Dienstleistungen verzichten muss. Personen in bescheidenen finanziellen Verhältnissen wird auf Antrag eine Tarifiereduktion gewährt. Setzen Sie sich mit uns in Verbindung.

