

Formular

Vereinbarung über die Anrechnung von Erziehungsgutschriften

Convention sur l'attribution de la bonification pour tâches éducatives
 Convezione concernente l'attribuzione di accrediti per compiti educativi

Personalien des betroffenen Kindes

Name / Nom / Cognome

Vorname / Prénoms / Nomi

Geburtsdatum /Date de
 naissance / Data di nascita

| | Mutter / Mere / Madre | Vater / Pere / Padre |
|--|-----------------------|----------------------|
| Anrechnung der Erziehungsgutschriften Attribution de la bonification pour les taches educatives Attribuzione de accrediti per compiti educativi | 50 % | 50 % |
| Betreuung des Kindes zu gleichen Teilen durch Mutter und Vater prise en charge de l'enfant assumée à égalité per mère et par le père cura del figlio ripartita in ugual misura tra madre e padre | | |
| Anrechnung der Erziehungsgutschriften Attribution de la bonification pour les tâches éducatives Attribuzione de accrediti per compiti educativi | 100 % | 0 % |
| Betreuung des Kindes überwiegend durch die Mutter plus grande partie de la prise en charge de l'enfant assumée par la mere cura del figlio prevalentemente a carico della madre | | |
| Anrechnung der Erziehungsgutschriften Attribution de la bonification pour les tâches éducatives Attribuzione de accrediti per compiti educativi | 0 % | 100 % |
| Betreuung des Kindes überwiegend durch den Vater plus grande partie de la prise en charge de l'enfant assumée par le pere cura del figlio prevalentemente a carico del padre | | |

Hinweis: Falls Sie betreffend Erziehungsgutschriften nichts ankreuzen, ist eine entsprechende Vereinbarung innert der nächsten drei Monate (respektive drei Monate ab Geburt des Kindes) bei der zuständigen Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde nachzureichen. Im Säumnisfall hat die KESB kostenpflichtig über die Anrechnung der Erziehungsgutschriften zu entscheiden.

Die Mutter / La Mère / La Madre

Name / Nom / Cognome

Vorname / Prénoms / Nomi

Geburtsdatum / Date de naissance /
Data di nascita

Ort und Datum / Lieu et date /
Luogo e data

Unterschrift / Signature / Firma

Der Vater / Le Père / Il Padre

Name / Nom / Cognome

Vorname / Prénoms / Nomi

Geburtsdatum / Date de naissance /
Data di nascita

Ort und Datum / Lieu et date /
Luogo e data

Unterschrift / Signature / Firma

.....

Dorfstrasse 7, Postfach 332
8700 Küsnacht
Telefon 044 913 39 99
www.kesbmeilen.ch