



Anmeldeformular

1. Personalien des Kindes

(Bitte beachten: Für jedes Kind ein separates Anmeldeformular ausfüllen. Zusätzliche Formulare erhalten Sie bei der Schulleitung oder auf der Schulverwaltung. Danke!)

| | | |
|--|----------------------------------|--------------------------------|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> Mädchen | <input type="checkbox"/> Knabe |
| Geburtsdatum | | |
| Strasse, Nr. | | |
| PLZ, Ort | | |
| Muttersprache | | |
| Lehrperson zum Zeitpunkt des Betreuungsbegins | | |
| Stufe / Klasse | | |
| Schulhaus | | |

2. Personalien Erziehungsberechtigte oder gesetzliche Vertretung

| | Erziehungsberechtigte | Erziehungsberechtigter |
|--------------|-----------------------|------------------------|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Strasse, Nr. | | |
| PLZ, Ort | | |
| Telefon P | | |
| Telefon G | | |
| Handy | | |
| E-Mail | | |

3. Notfalladressen

| | | |
|--|--------------|--|
| Hausarzt / Hausärztin | Name | |
| | Telefon | |
| Zahnarzt / Zahnärztin | Name | |
| | Telefon | |
| Krankenkasse | Name | |
| | Versich.-Nr. | |
| In Notfällen anzurufen falls die Eltern nicht erreichbar sind | Name | |
| | Telefon | |



4. Gesundheitsfragen

Für die optimale Betreuung des Kindes benötigen wir folgende Auskünfte:

| | |
|---|--|
| Hat Ihr Kind eine Allergie oder ist eine Nahrungsmittelunverträglichkeit vorhanden? | |
| <input type="checkbox"/> Nein | |
| <input type="checkbox"/> Ja Welche? | |
| <input type="checkbox"/> | Notfallmedikament wird am ersten Betreuungstag am Standort Tagesstrukturen deponiert |
| Ist Ihr Kind auf die regelmässige Einnahme von Medikamenten angewiesen? | |
| <input type="checkbox"/> Nein | |
| <input type="checkbox"/> Ja Welche? | |
| Gibt es weitere Bemerkungen zur Gesundheit Ihres Kindes? | |
| <input type="checkbox"/> Nein | |
| <input type="checkbox"/> Ja Welche? | |

5. Abholen

Wird Ihr Kind durch eine andere Person abgeholt, benötigen die Betreuungspersonen die schriftliche Einwilligung der Erziehungsberechtigten oder der gesetzlichen Vertretung.

6. Betreuungskosten

Wenn mehrere Kinder aus dem gleichen Haushalt die Tagesstrukturen oder den Kinderhort besuchen, ist für das Kind, das am meisten kommt, der volle Betrag zu bezahlen. Für das zweite Kind werden 70 %, für das dritte 50 % und für das vierte 30 % der Betreuungskosten in Rechnung gestellt.

Die Kostenberechnung erfolgt gemäss Tarifreglement, dies basierend auf dem folgenden Einkommen:

- Nettoeinkommen II
- Alimente
- Einkommen aus Sozialversicherungen (ALV, IV/EL, IVPK)
- Einkommen aus selbstständiger Erwerbstätigkeit
- Zuschlag Konkubinats

| | |
|---|-------------------------------|
| Wir möchten von einem tieferen Tarif profitieren und sind daher einverstanden, dass die Schulbuchhaltung beim Steueramt die nötigen finanziellen Auskünfte einholt. | <input type="checkbox"/> Ja |
| | <input type="checkbox"/> Nein |

7. Unterschrift Erziehungsberechtigte oder gesetzliche Vertretung

| | | |
|--------------|-----------------------|------------------------|
| Ort, Datum | | |
| Unterschrift | | |
| | Erziehungsberechtigte | Erziehungsberechtigter |