Definitive Anmeldung

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Vorname des Kinds |       |
| Geburtsdatum des Kinds |       |
| Klasse und Lehrperson |       |
| Allergien | Ja [ ]  Welche?      Nein [ ]  |
| Muss das Kind regelmässig Medikamente ein­nehmen? | Ja [ ]  Welche?      Nein [ ]  |
| Hausarzt |       |
| Kontakt in Notfällen – Natel Nummer |       |
| Darf das Kind selbständig nach Hause gehen? | Ja [ ] Nein [ ]  Wer holt es ab?       |

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Vorname Erziehungsberechtigte/r 1 |       |
| Name / Vorname Erziehungsberechtigte/r 2 |       |
| Rechnungsadresse (Strasse, Ort) |       |
| E-Mail |       |
| Telefon Erziehungsberechtigte/r 1 |       |
| Telefon Erziehungsberechtigte/r 2 |       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Betreuung**Voraussetzung für die Durchführung:mindestens acht Kinder je Modul. | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| Morgenmodul | 06.30 bis 08.00 Uhrinkl. Frühstück | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Mittagsmodul | 11.40 bis 13.40 Uhrinkl. Mittagessen | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| früher Nachmittag | 13.40 bis 15.20 Uhr | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| später Nachmittag | 15.20 bis 17.30 Uhrinkl. Zvieri und Hausaufgaben-Betreuung | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Abendmodul | 17.30 bis 18.30 Uhr | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Bitte kreuzen Sie an, welche **Verpflegung** Ihr Kind wünscht:

[ ]  Mein Kind isst vegetarisch.

[ ]  Mein Kind isst kein Schweinefleisch.

[ ]  Mein Kind hat eine Unverträglichkeit.

 Beschreibung:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Schulbus** Bitte kreuzen Sie an, ob Ihr Kind einen Schulbustransport benötigt. Anspruch haben nur Kinder bis und mit der 1. Klasse und der Einfüh­rungsklasse im Schulhaus Bachfeld sowie der Kindergärten Bachfeld, Neumühle, Blumenstrasse und Breiten. | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| MorgenSchulbeginn 08.00 Uhr | ab Tagesstrukturen zum Schulhaus Bach­feld, Kindergärten Bachfeld, Neumühle, Blumenstrasse und Breiten | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| MittagSchulschluss 11.40 Uhr | ab Schulhaus Bachfeld, Kindergärten Bach­feld, Neumühle, Blumenstrasse und Breiten zu den Tagesstrukturen | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| NachmittagSchulbeginn 13.40 Uhr | ab Tagesstrukturen zum Schulhaus Bach­feld, Kindergärten Bachfeld, Neumühle, Blumenstrasse und Breiten | [ ]  | [ ]  | kein Schulbus | [ ]  | [ ]  |
| NachmittagSchulschluss 15.20 | ab Schulhaus Bachfeld, Kindergärten Bach­feld, Neumühle, Blumenstrasse und Breiten zu den Tagesstrukturen | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

**Tarifeinstufung:**

Die Betreuungsmodule der Tagesstrukturen sind kostenpflichtig. Als Grundlage für die Berechnung der Tarifeinstufung gilt das Reineinkommen gemäss Definition in der Verordnung zum Einführungsgesetz zur Bundesgesetzgebung über die Krankenversicherung, analog dem Berechnungsmodell der Kranken­kassen-Prämienverbilligung. Bei nicht verheirateten Eltern, die in einem gemeinsamen Haushalt wohnen, gilt das kumulierte Reineinkommen beider Elternteile als massgebliche Basis für die Tarifeinstufung.

Um die Tarifeinstufung korrekt vornehmen zu können, ist das Gemeindesekretariat berechtigt, beim Steueramt die nötigen Daten einzuholen. Hierzu bitten wir Sie um Ihr Einverständnis. Dieses Einverständnis gilt so lange, wie die Betreuung anhält oder bis zum Widerruf.

[ ]  Ja, das Einverständnis ist erteilt.

[ ]  Nein, das Einverständnis ist nicht erteilt.

Falls kein Einverständnis erfolgt, wird der Maximaltarif berechnet.

**Bestätigung:**

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die Bestimmungen für die Tagesstrukturen gelesen haben und damit einverstanden sind.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie zudem die Richtigkeit Ihrer Angaben.

Diese Anmeldung gilt als Betreuungsvereinbarung und ist bis zum Ablauf der rechtmässigen Kündigung oder Abschluss einer neuen Vereinbarung gültig.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Ort/Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Ort/Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2

Bitte schicken Sie dieses Formular an die Tagesstrukturen Goldach, Warteggweg 20, 9403 Goldach oder per E-Mail an tagesstrukturen@goldach.ch.