|  |
| --- |
|  |
|  |

Personalien

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Vorname des Kindes |       |
| Geburtsdatum des Kindes |       |
| Klasse und Lehrperson |       |
| Hat das Kind Allergien? | [ ]  Ja 🡪Welche?      [ ]  Nein |
| Muss das Kind regelmässig Medikamente einnehmen? | [ ]  Ja 🡪Welche?      [ ]  Nein |
| Hausarzt |       |
| Kontaktadresse in Notfällen |       |
| 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 |       |

Betreuungsmodule

[ ]  **Montag, 29. September bis Freitag, 03. Oktober 2025**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Betreuung** Voraussetzung für die Durchführung: mindestens 8 Kinder je Modul | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| Morgenbetreuung | 06.30 bis 13.30 Uhrinkl. Frühstück und Mittagessen | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Nachmittagsbetreuung | 11.30 bis 18.30 Uhrinkl. Mittagessen und Zvieri | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Ganztagesbetreuung | 06.30 bis 18.30 Uhr inkl. Frühstück, Mittagessen und Zvieri | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

[ ]  **Montag, 06. Oktober bis Freitag, 10. Oktober 2025**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Betreuung** Voraussetzung für die Durchführung: mindestens 8 Kinder je Modul | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| Morgenbetreuung | 06.30 bis 13.30 Uhrinkl. Frühstück und Mittagessen | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Nachmittagsbetreuung | 11.30 bis 18.30 Uhrinkl. Mittagessen und Zvieri | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Ganztagesbetreuung | 06.30 bis 18.30 Uhr inkl. Frühstück, Mittagessen und Zvieri | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

[ ]  **Montag, 13. Oktober bis Freitag, 17. Oktober 2025**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Betreuung** Voraussetzung für die Durchführung: mindestens 8 Kinder je Modul | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| Morgenbetreuung | 06.30 bis 13.30 Uhrinkl. Frühstück und Mittagessen | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Nachmittagsbetreuung | 11.30 bis 18.30 Uhrinkl. Mittagessen und Zvieri | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Ganztagesbetreuung | 06.30 bis 18.30 Uhr inkl. Frühstück, Mittagessen und Zvieri | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Während der Ferienbetreuung verkehrt kein Schulbus.

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

[ ]  Mein Kind isst vegetarisch.

[ ]  Mein Kind isst kein Schweinefleisch.

[ ]  Mein Kind hat eine Unverträglichkeit.

 Beschreibung:

**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. Weitere Informationen finden Sie in den allgemeinen Bestimmungen.

Um die Tarifeinstufung korrekt vornehmen zu können, ist das Gemeindesekretariat berechtigt, beim Steueramt und Einwohneramt jederzeit die notwendigen Daten für die Tarifeinstufung einzuholen. Hierzu bitten wir Sie um Ihr Einverständnis. Dieses Einverständnis gilt solange, 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.

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

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

Bitte schicken Sie dieses Formular bis spätestens vier Wochen vor Ferienbeginn an die Tagesstrukturen, Warteggweg 20, 9403 Goldach oder per E-Mail an tagesstrukturen@goldach.ch.

Dieses Anmeldeformular finden Sie unter auf der Homepage der Gemeinde unter <https://www.goldach.ch/fekbg/2429> >> Tagesstrukturen >> Online-Dienste.