

Anmeldung / Betreuungsvertrag

Angaben zum Kind

Name / Vorname

Adresse

Geburtsdatum Nationalität

Klasse Klassenlehrer / in

Schulhaus

Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigten

Mutter

Name / Vorname

Geburtsdatum

Adresse E-Mail

Tel. Nr. P Tel. Nr. G Mobile Nr.

Vater

Name / Vorname

Geburtsdatum

Adresse E-Mail

Tel. Nr. P Tel. Nr. G Mobile Nr.

Die gesetzliche Vertretung des Kindes obliegt:

den Eltern der Mutter dem Vater Dritten *

*Wenn Dritte, wer?.....

Angaben zu den Geschwistern

Vorname/n

Jahrgang

Allgemeine Informationen

- Wichtige Bezugspersonen des Kindes (z.B. Gotte, Götti, Tante, Grosseltern, Nachbarn) für Notfälle, wenn Eltern nicht erreicht werden können.

Name/Vorname Tel. Nr. Mob Nr. E-Mail

Name/Vorname Tel. Nr. Mob Nr. E-Mail

- Hat Ihr Kind behandlungsbedürftige Krankheiten? Ja Nein

Wenn ja, welche ?

Medikamente?

- Hausarzt des Kindes Tel. Nr.

- Zahnarzt des Kindes Tel. Nr.

- Krankenkasse

- Haftpflicht

- Unfallversicherung

- Zusätzliche Informationen zum Kind

.....

.....

Gewünschte Tage und Module (bitte ankreuzen)

Einheiten	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Modul 1 12.00 – 13.30 Uhr inkl. Mittagessen					
Modul 2 13.30 – 18.00 Uhr inkl. Zvieri inkl. Hausaufgabenbetreuung					
Modul 3 Nachmittagsschulschluss – 18.00 Uhr inkl. Zvieri inkl. Hausaufgabenbetreuung					

Total Module pro Woche: _____ Es müssen mindestens 2 Module pro Woche gebucht werden.

Ich (wir) haben von dem Betriebsreglement des SchülerInnenorts Kenntnis genommen und verpflichte(n) mich (uns), diese einzuhalten. Wir sind mit den vertraglichen Inhalten des Betriebsreglementes einverstanden.

Datum

Unterschriften (bitte ankreuzen)

Mutter Vater Dritte (Wer:.....)

.....

.....

Bitte senden Sie die Anmeldung zurück an:

Franziska Mayr-Oser, Geschäftsleitung SchülerInnenhort, Grüngenstrasse 24, 4562 Biberist

Berechnungsblatt für Elternbeiträge

Eltern (gesetzliche Vertreter)		
Vater		
Name / Vorname		
Geburtsdatum	Beruf	Arbeitgeber.....
Adresse		
Tel. Nr. P		Tel. Nr. G
Mutter		
Name / Vorname		
Geburtsdatum	Beruf	Arbeitgeber.....
Adresse		
Tel. Nr. P		Tel. Nr. G

Kinder (nur Kinder welche den Hort besuchen)		
Name / Vorname	Geburtsdatum	Eintrittsdatum
.....
Name / Vorname	Geburtsdatum	Eintrittsdatum
.....

Berechnungen (bitte Nachweise beilegen, siehe unten)	
Total Jahres – Brutto - Einkommen der Familie	Fr.
Folgende Einkünfte können ein Jahres – Brutto- Einkommen einer Familie beinhalten:	
Monatslohn Vater inkl. 13. Gehalt, Monatslohn Mutter inkl. 13 Gehalt, Monatslohn Konkubinatspartner / Stiefvater inkl. 13. Gehalt, Alimente, evtl. Renten, andere Einkommen wie Lohnausfallentschädigung, Nebeneinkommen, Stipendien etc.	
Nachweise sind : Steuererklärungskopie	

Ort / Datum

Unterschriften (bitte ankreuzen)

Mutter Vater Dritte (Wer.....)

.....

**Bitte legen Sie diesem Berechnungsblatt eine Kopie der Steuererklärung bei.
Wenn beide Erziehungsberechtigte arbeiten, benötigen wir von beiden Personen die Unterlagen.
Die definitive Anmeldung erfolgt erst nach Einreichung sämtlicher Unterlagen.**

Bitte senden an:
Franziska Mayr-Oser, Geschäftsleitung Schüler/innenhort, Grüngenstrasse 24, 4562 Biberist
Für Auskünfte: Tel. 032 672 40 04 / E-Mail: franziska.mayr-oser@bluewin.ch