

**Tagesstrukturen**

Mühlehofstrasse 5

6038 Gisikon

041 455 42 17

tagesstrukturen@schule-gisikon.ch

www.gisikon.ch

**Anmeldeformular / Betreuungsvertrag**

Familienname	
Vorname des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	
Vorname der Mutter	
Vorname des Vaters	
Adresse	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Muttersprache/Heimatland	
Telefon (Geschäft) Vater	
Mobile des Vaters	
Telefon (Geschäft) Mutter	
Mobile der Mutter	
Wer ist in dringenden Fällen zu benachrichtigen?	
Kinderarzt	
Zahnarzt	
Krankenkasse/Unfallversicherung	
Mitglied/Versicherungsnummer	
Besonderheiten (Allergien, Behinderungen, Medikamente usw.)	

## Aufnahmebedingungen

Die Betreuungsangebote stehen in der Regel allen Kindern der Gemeinden Gisikon und Honau, welche die Schule in Gisikon besuchen, zur Verfügung.

Liegen zu viele Anmeldungen vor, erfolgt die Aufnahme nach folgenden Prioritäten:

1. Kinder, die schon im Vorjahr berücksichtigt wurden und einen der Punkte 2 bis 5 erfüllen.
2. Soziale Notwendigkeit aufgrund der Wiedereingliederung in die Erwerbstätigkeit (Zuweisung durch das Sozialamt).
3. Kinder erwerbstätiger Alleinerziehender.
4. Kinder aus Familien, bei denen beide Elternteile notwendigerweise einer Erwerbstätigkeit nachgehen.
5. Kinder aus den übrigen Familien, bei denen beide Elternteile einer Erwerbstätigkeit nachgehen.
  - Alle Eltern welche von den Kantons- und Gemeindebeiträgen profitieren möchten, ermächtigen mit der Anmeldung die zuständige Finanzabteilung für die Rechnungsstellung, beim Steueramt in die letzte rechtskräftige Steuerveranlagung Einsicht zu nehmen um die Tarifstufe festzulegen. Erhebliche Einkommensveränderungen müssen mitgeteilt werden (aktueller Lohnzettel beilegen).
  - Der Entscheid über die Aufnahme von Kindern obliegt gemäss den oben aufgeführten Punkten der Betreuungsleitung.

## Zahlungsart

Es wird monatlich abgerechnet, Tagesstarif rechnet sich anhand der Tarifliste (Einkommensabhängig). Mit diesem Vertrag erteilen Sie der Gemeinde die Vollmacht, ihr aktuelles, steuerbares Einkommen abzurufen, damit die zukünftig benutzten Betreuungsstunden im richtigen Ansatz verrechnet werden können. Dieser Stundenansatz wird halbjährlich neu überprüft und angepasst.

## Sorgfaltspflicht

Alle von Ihnen aufgeführten Daten werden vertraulich behandelt.

## Vereinbarungen

1. Vor dem Eintritt, vereinbaren wir mit Ihnen und Ihrem/Ihren Kind/Kindern einen persönlichen Erstkontakt in der Tagesstruktur Leuchtturm.
2. Ab- und Anmeldungen müssen von Ihnen bis um 17.00 Uhr des Vortrags an uns mitgeteilt werden, An- und Abmeldungen für die Mittags- und Nachmittagsbetreuung bis spätestens um 9 Uhr am Betreuungstag (telefonisch oder per SMS). Andernfalls müssen wir Ihnen die betreffende(n) Betreuungs-einheit(en) verrechnen.
3. Wenn Ihr Kind nicht selbständig nach Hause geht, bitten wir Sie Ihr Kind bis spätestens um 18 Uhr abzuholen. Falls Sie verhindert sind, teilen Sie uns persönlich mit, wer das Kind abholt.
4. Kündigungen sind zweimal jährlich, jeweils auf Endes Semester, mit einer **Kündigungsfrist** von **2 Monaten** möglich. Kündigungen ausserhalb dieser Kündigungsfrist können nur in begründeten Ausnahmefällen akzeptiert werden.
5. Die Morgenbetreuung übernimmt die Kinderkrippe Bärlihus. Wir nehmen Ihre Anmeldung entgegen, leiten diese weiter und vermitteln einen Kontakt zu Frau Danuser (Leiterin Bärlihus).

## Wahl der Betreuungsangebote

Kreuzen Sie in der untenstehenden Tabelle an, an welchen Wochentagen Sie welche Betreuungseinheiten für Ihr Kind nutzen möchten. (Bitte pro Kind ein Anmeldeformular ausfüllen.) \*Aktuell findet keine Freitagnachmittagsbetreuung statt. Bei Bedarf können Sie sich aber gerne melden.

<b>Morgenbetreuung: in der Kinderkrippe «Bärlilus» (041 450 30 35)</b>					
	MO	DI	MI	DO	FR
Am Morgen ab 07.00 Uhr bis Unterrichtsbeginn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Mittagstisch: im Leuchtturm</b>					
	MO	DI	MI	DO	FR
Ab Schulschluss am Vormittag (Mittagsverpflegung und Ruhe/Bewegungszeit) von 11.45 Uhr bis 13.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Frühnachmittagsbetreuung: im Leuchtturm</b>					
	MO	DI	MI	DO	FR
Nachmittagsbetreuung (inklusive Aufgabenhilfe) von 13.30 Uhr bis 15.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *

<b>Spätnachmittagsbetreuung: im Leuchtturm</b>					
	MO	DI	MI	DO	FR
Nachmittagsbetreuung (inklusive Aufgabenhilfe) von 15.05 Uhr (16.10 Uhr) bis 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *

## Ferienbetreuung im Leuchtturm

*Falls Sie Ihr Kind zusätzlich für die Morgenbetreuung im Bärlilus (7.00 bis 8.00 Uhr) anmelden möchten, dann machen sie bitte einen Vermerk. Vielen Dank.	Mein Kind besucht an folgenden Schulferientagen die Tagesstrukturen von *8.00 Uhr – 18.00 Uhr. (Bitte Tage ankreuzen)				
	MO	DI	MI	DO	FR
<b>Herbstferien:</b> 1. Woche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Fasnachtsferien:</b> 1. Woche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Osterferien:</b> 1. Woche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Woche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sommerferien:</b> 3. Woche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Woche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Woche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Woche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Informationen zum eintretenden Kind

Bemerkungen über Eigenarten, Charakter, Ängste, Gesundheit, Familienverhältnisse, Lieblingsbeschäftigung, Lieblingsessen usw.

---

---

---

---

---

Dürfen wir Ihr Kind bei leichten Verletzungen mit folgenden Arzneimittel behandeln: Fenistil, Wundsalbe, Arnikakügelchen, Merfen, Wallwurzsalbe?

Ja       Nein

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

.....

Ort, Datum

Unterschrift Leitung Tagesstruktur Leuchtturm