

**Schulleitung Gemeindeschulen** Bergstrasse 8 6206 Neuenkirch Telefon 041 469 77 11 Fax 041 469 77 12

Familienergänzende Tagesstrukturen

**ANMELDUNG** Schuljahr 

 Neuenkirch Sempach-Station Hellbühl

**Kind**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname: |  | |
| Geburtsdatum: |  | |
| Adresse: |  | |
| PLZ, Ort: | |  | | --- | |  | | |
| Lehrperson | |  | | --- | |  | | |
| Klasse / Gruppe |  |  |

**Eltern / Erziehungsberechtigte**

**Vater Mutter**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname: | |  | Name, Vorname: | |  |
| Adresse: | |  | Adresse: | |  |
| PLZ, Ort: | |  | PLZ, Ort: | |  |
| Telefon: | |  | Telefon: | |  |
| Mobile: | |  | Mobile: | |  |
| Telefon Geschäft: | |  | Telefon Geschäft: | |  |
| Mail: |  | | Mail: |  | |

**Steuerkategorie für die Rechnungsstellung** (gemäss Tarifliste)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A | B | C | D | E |

 Keine Angabe, wir bezahlen den Maximaltarif ( = E )

**Rechnungsadresse**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname: |  |  |
| Adresse: |  |  |
| PLZ, Ort |  |  |

**Weitere Angaben zum Kind**

|  |  |
| --- | --- |
| Allergien **mit Arztzeugnis**: |  |
| Medikamente: |  |
| Musikschule,Verein,Religion…  Wochentag, Zeit, Ort |  |
| Mittagessen EL II: | Vegetarischkein Schweinefleisch |  |  |  |

Seite 1 / 2

**Wer ist in Notfällen zu informieren, wenn Sie als Eltern nicht erreichbar sind?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname: |  |  |
| Telefon: |  |  |
| Mobile: |  |  |
| Mail: |  |  |

**Regelung Nachhauseweg**

Das Kind geht selbständig nach Hause

|  |  |
| --- | --- |
| Zeit |  |

(resp. mit dem Schulbus zurück nach Hellbühl/Sempach Station)

Das Kind wird abgeholt durch:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname: |  |  |
| Name, Vorname: |  |  |

**Wir melden unser Kind für folgende Elemente an: (bitte ankreuzen)**

Bitte für jedes Kind ein separates Anmeldeformular ausfüllen.

|  |  |
| --- | --- |
| Eintrittsdatum: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag** |
| **Element I**  Auffangzeit  **07.00 – 08.00** |  |  |  |  |  |
| **Element II**  Mittags-Betreuung  **11.45 – 13.30** |  |  |  |  |  |
| **Element III**  Nachmittags-Betreuung 1  **13.30 – 15.15** | wöchentlich    14-täglich | wöchentlich    14-täglich | wöchentlich    14-täglich | wöchentlich    14-täglich | wöchentlich    14-täglich |
| **Element IV**  Nachmittags-Betreuung 2  **15.15 – 18.00**  **Schulschluss**  15.05  16.10 | wöchentlich    14-täglich  15.05  16.10 | wöchentlich    14-täglich  15.05  16.10 | wöchentlich    14-täglich | wöchentlich    14-täglich  15.05  16.10 | wöchentlich    14-täglich  15.05  16.10 |

Mit der Anmeldung bestätige ich die Kenntnisnahme der geltenden Tarifstruktur und erteile dem Rechnungssteller die Erlaubnis, Informationen über das steuerbare Einkommen aller im Haushalt lebenden erwachsenen Personen einholen zu dürfen. Daraufhin wird der Elternbeitrag gemäss Tarifliste festgelegt.

**Die Anmeldung ist definitiv und gilt für das ganze Schuljahr.**

Bitte die ausgefüllte Anmeldung **mit Unterschrift** per Mail an [tagi@schuleneuenkirch.ch](mailto:tagi@schuleneuenkirch.ch) oder per Post an **Schulleitung Neuenkirch, Lucien Kraft, Bergstrasse 8, 6206 Neuenkirch**

Datum:  Unterschrift: 

Seite 2 / 2