

Anmeldeformular Chinderhus Rägebogä



Personalien des Kindes

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____ Geburtsdatum: _____
Geschlecht: _____ Nationalität: _____
Erstsprache: _____ Deutschkenntnisse: keine ☐ mittel ☐ gut ☐

Personalien Erziehungsberechtigte/r 1 (Rechnungsadresse)

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____ PLZ / Ort: _____
Mobil *): _____ E-Mail: _____

Personalien Erziehungsberechtigte/r 2

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____ PLZ / Ort: _____
Mobil *): _____ E-Mail: _____

*) Die Erreichbarkeit wird vorausgesetzt.

Gewünschter Betreuungsbeginn ab _____

Mindestanzahl der Tage

Für Babys (3-18 Monate): 2 ganze Tage bzw. 4 Halbtage
Kinder über 18 Monate: 1 ganzer Tag bzw. 2 Halbtage

Bitte gewünschter Betreuungsumfang notieren

	ganzer Tag (BGT)	Vormittag mit Essen (B2)	Nachmittag mit Essen (B3)	Nachmittag ohne Essen (B4)
Zeiten	06.30 Uhr - 18.00 Uhr	06.30 Uhr – 13.00 Uhr	11.00 Uhr – 18.00 Uhr	13.00 Uhr – 18.00 Uhr
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

Anmeldeformular Chinderhus Rägebogä



Weitere Angaben:

Mittagessen, Zwischenmahlzeiten, Krankheiten

- ☐ Mein Kind isst vegetarisch.
- ☐ Mein Kind isst kein Schweinefleisch.
- ☐ Mein Kind hat eine Krankheit, Allergien oder Unverträglichkeit, nämlich:

Privathaftpflichtversicherung

Name der Versicherung

Policen-Nr.

Sollte keine Versicherung bestehen, können die Erziehungsberechtigten privatrechtlich belangt werden.

Mein Kind muss regelmässig Medikamente einnehmen; das Betreuungspersonal wird ausdrücklich zur Verabreichung ermächtigt.

- ☐ Nein
- ☐ Ja

Name des Medikamentes:

Dosierung des Medikamentes:

Zeitpunkt der Einnahme:

Verwendung von Bildmaterial

In der familienergänzenden Betreuung können Bild-, Ton- und Filmaufnahmen von Kindern für interne Zwecke oder für die Homepage gemacht werden. Wir sind damit einverstanden, dass die Aufzeichnungen, auf denen unser Kind zu erkennen ist (z.B. Berichte, Homepage etc.) veröffentlicht werden. In der Regel werden bei Veranstaltungen keine Einzelaufnahmen von Kindern gemacht, und die Fotos werden nicht grossformatig veröffentlicht. Im Internet werden keine Namen genannt und alle schülerbezogenen Angaben so anonymisiert, dass Rückschlüsse auf die reale Person weitgehend ausgeschlossen sind.

- ☐ Wir sind damit einverstanden.
- ☐ Wir sind damit nicht einverstanden.

Bestätigung

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie:

- die Verbindlichkeit der Anmeldung. Sollte der Vertrag seitens der Eltern nicht zustande kommen, kann eine Annullationsgebühr bis Fr. 150.00 eingefordert werden.
- dass mit dem Ausfüllen des Anmeldeformulars noch kein Platz garantiert ist und ihr Kind auf die Warteliste aufgenommen wird.
- dass die Angaben korrekt sind.
- dass Sie das Schulsekretariat ermächtigen, beim Steueramt St. Margrethen bzw. am letzten Wohnort die erforderlichen Daten einzuholen (u.a. steuerbares Einkommen und Vermögen), um den Tarif zu ermitteln.

Ort, Datum

Unterschrift (mind. Erziehungsberechtigte 1)

Bitte das Anmeldeformular an folgende Adresse zukommen lassen: Schulsekretariat, Bahnhofplatz 8, 9430 St. Margrethen bzw. info@schulestm.ch