

## Anmeldung für die Tagesstruktur Hausen AG während den Schulwochen

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Gewünschte Tage ab:  Schuljahr  Anfang Monat \_\_\_\_\_

Sporadisch

Modul	Angebot Tagesstruktur pro Tag	Tagestarif CHF	MO	DI	MI	DO	FR
1	<b>Frühbetreuung 06.45 – 08.00 Uhr</b> (inkl. kleiner Snack)	15.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RB1	<b>Randstundenbetreuung 08.00 – 09.00 Uhr</b>	Kostenlos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RB2	<b>Randstundenbetreuung 11.00 – 11.45 Uhr</b>	Kostenlos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<b>Morgenbetreuung 08.00 – 11.45 Uhr</b> (inkl. kleiner Snack)	40.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<b>Mittagstisch 11.45 - 13.30 Uhr</b> (inkl. Essen)	*15.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<b>Nachmittagsbetreuung 13.30 – 18.30 Uhr</b> (inkl. Zvieri)	55.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<b>Früher Nachmittag 13.30 – 15.00 Uhr</b>	15.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<b>Später Nachmittag 15.00 – 18.30 Uhr</b> (inkl. Zvieri)	40.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<b>Ganzer Tag 06.45 – 18.30 Uhr</b> (Ferien/schulfreie Tage, inkl. Verpflegung)	90.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RB = Randstundenbetreuung

\*für Kinder, welche in Hausen wohnhaft sind

Das Betriebsreglement der Tagesstruktur Hausen AG ist integrierter Bestandteil dieser Vereinbarung. Mit der Unterschrift akzeptieren die Vertragspartner die darin enthaltenen Bestimmungen und Regeln.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_

Unterschrift Leitung

\_\_\_\_\_

---

## Informationen für die Betreuung

### Informationen für die Betreuung des Kindes

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Sprachen: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Besonderes: \_\_\_\_\_

Vom wem wird das Kind gebracht und abgeholt? \_\_\_\_\_

Darf das Kind alleine nach Hause gehen? Ja:  Nein:

Darf das Kind alleine auf das Schulareal? Ja:  Nein:

Medikamente: Wir verabreichen keine Medikamente, kranke Kinder dürfen nicht in der Tagesstruktur betreut werden wegen der Ansteckungsgefahr.

### Fotobewilligung

Die Fotos werden für unsere Homepage, Instagram, Kita-Prospekte und in den Gruppenräumen verwendet. Die Kinder werden in Aktivitäten oder Gruppen fotografiert, welche einen Einblick in unseren Alltag geben.

Hiermit bestätigen wir, dass mein Kind mit Gesichtserkennung fotografiert werden darf.

Von meinem Kind dürfen nur verpixelte, unerkennbare Fotos gemacht werden.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte Person

\_\_\_\_\_

## Angaben Eltern oder Erziehungsberechtigten

Eltern oder erziehungsberechtigte Person

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Festnetz und Handy: \_\_\_\_\_

Arbeitsort: \_\_\_\_\_

Telefon Arbeit: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_



Eltern oder erziehungsberechtigte Person

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Festnetz und Handy: \_\_\_\_\_

Arbeitsort: \_\_\_\_\_

Telefon Arbeit: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_



## Abholberechtigung-Notfallkontakt

Vollmacht für die Tagesstruktur Sonnenschii Hausen.

Eltern/Erziehungsberechtigte Person \_\_\_\_\_

Vor- und Name des Kindes \_\_\_\_\_

### Abholberechtigte Person

#### Notfallkontakt

Nachname/Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_ Arbeit \_\_\_\_\_

Foto

*Bitte Kopie eines gültigen Personalausweis beilegen und bei der Abholung des Kindes der dipl.Fachkraft vorlegen!*

Mein Kind darf von oben genannter bevollmächtigter Person in besonderen Fällen vom Sonneschii abgeholt werden. Wir werden das Personal IMMER informieren wann das ist.

Mein Kind darf von oben genannter bevollmächtigter Person vom Sonneschii IMMER an folgenden Tagen abgeholt werden Mo  Di  Mi  Do  Fr

Diese Vollmacht kann schriftlich durch mich jederzeit widerrufen werden. Bis dahin ist sie dauerhaft gültig.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte Person

\_\_\_\_\_