

## BETREUUNGSVERTRAG FÜR DIE TAGESSTRUKTUREN OESCHGEN

Zwischen den Tagesstrukturen Oeschgen und den nachstehend aufgeführten Erziehungsberechtigten:

Angaben über das Kind			
Vorname		Name	
Geburtsdatum		Geschlecht	
Adresse		PLZ / Ort	
Klasse ab Aug.		Lehrperson	

Angaben über Erziehungsberechtigte			
Vorname		Telefon Priv	
Name		Telefon Natel	
Adresse		Telefon Arbeit	
PLZ / Ort		Email	

Notfallkontakte			
<b>Kontakt 1</b>		<b>Kontakt 2</b>	
Name		Name	
<b>Vorname</b>		<b>Vorname</b>	
Telefon		Telefon	
Beziehung zum Kind		Beziehung zum Kind	
Bemerkungen		Bemerkungen	



## ANMELDUNG FÜR DIE TAGESSTRUKTUREN OESCHGEN

Name des Kindes:

.....

Gewünschte Tage ab:       August 2022       Anfang Monat

Angebot Tagesstrukturen	Mittagstisch 11.55 – 13.00	13.00 – 14.00	14.00 – 15.00	15.00 – 16.00	16.00 – 17.00	17.00 – 18.00
<i>Kosten</i>	<i>9.-* Essen + 5.- Betreuung bis und mit 3. Klasse</i>	<i>9.-</i>	<i>9.-</i>	<i>9.-</i>	<i>9.-</i>	<i>9.-</i>
Montag **						
Dienstag						
Donnerstag						
Freitag **						
Einmalige Gebühr von Fr. 30.- pro Familie und Schuljahr						

\* Oberstufe und Erwachsene 13.-/Essen

Angebrochene Stunden werden voll verrechnet

\*\* wird ab einer Mindestanzahl durchgeführt

Der Vertrag endet automatisch am 31. Juli des jeweiligen Jahres. In Begründeten Ausnahmefällen kann der Vertrag mit einer Kündigungsfrist von 8 Wochen unter dem Jahr gekündigt werden. Das „Betriebsreglement der Tagesstrukturen Oeschgen“ ist integrierter Bestandteil dieser Vereinbarung.

Mit der Unterschrift akzeptieren die Vertragspartner die darin enthaltenen Bestimmungen und Regeln.

Ort, Datum .....

Unterschrift der  
Erziehungsberechtigten .....

Bemerkung:



## INFORMATIONSBLATT TAGESSTRUKTUREN & MiTi Oeschgen

Informationen zum Kind	
<b>Vorname:</b>	<b>Nachname:</b>
Darf Ihr Kind allein nach Hause?	<input type="checkbox"/> Ja, um: ____ Uhr <input type="checkbox"/> Nein Bemerkung:
Wird Ihr Kind abgeholt?	<input type="checkbox"/> Ja, um: ____ Uhr <input type="checkbox"/> Nein Bemerkung:
Darf Ihr Kind in Ausnahmefällen (z.B. etwas vergessen) kurz nach Hause?	<input type="checkbox"/> Ja, auf jeden Fall <input type="checkbox"/> Ja, wenn jemand zu Hause ist, vorher Telefon <input type="checkbox"/> Nein
Gibt es bei Ihrem Kind <b>Besonderheiten beim Essen</b> , die es zu beachten gilt? Allergiker, Vegetarier, Unverträglichkeiten, Religion etc.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche (bitte ausführlich beschreiben):
Hat Ihr Kind andere <b>Allergien</b> ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche (bitte ausführlich beschreiben):
Muss Ihr Kind regelmässig <b>Medikamente</b> einnehmen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche (bitte ausführlich beschreiben):
Wir besitzen eine kleine Homöopathische Apotheke (Globuli/Bachblüten). Darf ihr Kind bei Notfällen Homöopathische Mittel zu sich nehmen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind auf Fotos veröffentlicht werden darf.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kinderarzt und Telefonnummer	
Kranken- und Unfallversicherung	

**Ort, Datum:**

**Unterschrift der Erziehungsberechtigten**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_