



FAMI Oeschgen
Mitteldorfstrasse 60
5072 Oeschgen
fami-oeschgen@outlook.de

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 Privat	
Name		Telefon Natel	
Adresse		Telefon Arbeit	
PLZ / Ort		E-Mail	

Notfallkontakte			
Kontakt 1 Name		Kontakt 2 Name	
Vorname		Vorname	
Telefon		Telefon	
Beziehung zum Kind		Beziehung zum Kind	
Bemerkung		Bemerkung	



FAMI Oeschgen
Mitteldorfstrasse 60
5072 Oeschgen
fami-oeschgen@outlook.de

ANMELDUNG FÜR DIE TAGESSTRUKTUREN OESCHGEN

Name des Kindes: _____

Angebot Tagesstruktur				
<i>* wird ab einer Mindestanzahl durchgeführt</i>	Mittagstisch	13:15 – 15:00 Uhr	15:00 – 17:00 Uhr	17:00 – 18:00 Uhr
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gewünschte Tage ab:

- Start ab dem neuen Schuljahr
- Anfang nächsten Monats

Kosten:

- Einmalige Gebühr von CHF 30 pro Familie und Schuljahr
- Mittagstisch: CHF 9 (zzgl. CHF 5 für Kindergartenkinder bis und mit 3. Klasse)
- Oberstufe und Erwachsene: CHF 13 für Mittagessen
- Betreuung: CHF 18 pro Betreuungsblock (13:15 – 15:00 und 15:00 – 17:00)
- Betreuung von 17:00 bis 18:00: CHF 9
- Angebrochene Stunden werden voll verrechnet

Der Vertrag läuft zum 31. Juli eines jeden Jahres aus. Nur in begründeten Sonderfällen ist eine Kündigung mit einer Frist von 8 Wochen während des Jahres möglich. Die Vereinbarung schließt das „Betriebsreglement der Tagesstrukturen Oeschgen ein.

Die Vertragspartner stimmen mit ihrer Unterschrift den darin festgelegten Bedingungen und Regeln zu.

Ort,
Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten



FAMI Oeschgen
Mitteldorfstrasse 60
5072 Oeschgen
fami-oeschgen@outlook.de

INFORMATIONSBLETT TAGESSTRUKTUREN & MiTi Oeschgen

Name des Kindes: _____

Informationen zum Kind	
Darf Ihr Kind allein nach Hause?	<input checked="" 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 Besonderheiten beim Essen , 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 Allergien ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche? (bitte ausführlich beschreiben):

<p>Muss Ihr Kind regelmässig Medikamente einnehmen?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Wenn ja, welche? (bitte ausführlich beschreiben):</p>
<p>Wir besitzen eine kleine homöopathische Apotheke (Globuli/Bachblüten). Darf Ihr Kind bei Notfällen homöopathische Mittel zu sich nehmen?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p>
<p>Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind auf Fotos veröffentlicht werden darf.</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p>
<p>Kinderarzt und Telefonnummer</p>	
<p>Kranken- und Unfallversicherung</p>	

**Ort,
Datum**

Unterschrift der Erziehungsberechtigten
