

## Anmeldung für die Betreuung während den Sportferien 2025

Schulverwaltung Schöneggstrasse 30 8953 Dietikon Tel. +41 44 744 36 60 betreuung@dietikon.ch www.schule-dietikon.ch

Von der Schulverwaltung auszufüllen:				
KL/KG	SE	BE		

Standort: Betreuungseinrichtung Zentral / Luberzen

	<b>s:</b> □ Mädchen [	□ Junge					
Name:		Vorname:					
Adresse:		•					
Geburtsdatum:		R	Religion:				
Hausarzt Name, Adres	se, Tel.:	1					
Kranken-/Unfallversich	nerung d. Kindes:						
Krankheiten/Allergien,	'ADHS/Essen:						
Bei Angabe von Allei	gien, wie z.B. Nah	runasmit	ttelallergien	ist mit der Rü	cksenduna des		
	-	_	_				
unterschriebenen Ve	rtrags ein aktuelle	s ärztlich	es Attest bei	zuleaen.			
unterschriebenen Ve	rtrags ein aktuelle	s ärztlich	es Attest be	zulegen.			
		s ärztlich	es Attest be	zulegen.			
Personalien Haushalt/	Familie:				ato/s 2		
Personalien Haushalt/ E	Familie:	/r 1	Erz	iehungsberechti	•		
Personalien Haushalt/ E	Familie:	/r 1	Erz		•		
Personalien Haushalt/ E	Familie:	/r 1	Erz	iehungsberechti	•		
Personalien Haushalt/ E Name, Vorname	Familie:	/r 1	Erz	iehungsberechti	•		
Personalien Haushalt/  E  Name, Vorname  Telefon Privat	Familie:	/r 1	Erz	iehungsberechti	•		
Personalien Haushalt/  E  Name, Vorname  Telefon Privat  Telefon Mobil	Familie:	/r 1	Erz	iehungsberechti	•		
Personalien Haushalt/  E Name, Vorname Telefon Privat Telefon Mobil Telefon Geschäft	Familie:	/r 1 ichen Haus	Erz shalt □	iehungsberechti wohnt im gleiche	•	melden:	
Personalien Haushalt/  E Name, Vorname Telefon Privat Telefon Mobil Telefon Geschäft E-Mail	Familie:	/r 1 ichen Haus	Erz shalt □	iehungsberechti wohnt im gleiche	en Haushalt	melden:	
Personalien Haushalt/  E Name, Vorname Telefon Privat Telefon Mobil Telefon Geschäft E-Mail  Betreuungsumfang	Familie:  ziehungsberechtigte/	/r 1 ichen Haus <b>Minde</b>	Erz shalt —	iehungsberechti wohnt im gleiche	en Haushalt  oche sind anzu		

Am Morgen

Zeit: .....h

Zeit: .....h

zwischen 06.45 bis 09.00Uhr

Zeit:	h	
•	DINI SCHUEL-DINI CHANCE	
	<b>DINI SCHUEL-DINI CHANCE</b> SCHULE DIETIKON	

**Am Abend** 

Zeit: .....h

zwischen 17.00 bis 18.00Uhr

Diese Angaben sind verbindlich

Unser Kind geht alleine nach Hause (Bitte genaue Uhrzeit angeben)

und gelten für jeden Tag

Unser Kind wird abgeholt (Bitte genaue Uhrzeit angeben)



## Wichtige Hinweise für Eltern und Erziehungsberechtigte:

## Anmeldeschluss ist der 9. Januar 2025

Anmeldungen werden nach Eingangsdatum berücksichtigt - die Platzzahl ist beschränkt! Betreuungszeiten: Die Angaben sind verbindlich.

Das <u>vollständig</u> ausgefüllte Formular muss spätestens bei Anmeldeschluss bei der Schulverwaltung eingereicht werden!

**Postadresse:** Stadt Dietikon, Schulverwaltung, Schöneggstrasse 30, 8953 Dietikon

Schalteradresse: Stadt Dietikon, Schulverwaltung, Schöneggstrasse 30, 8953 Dietikon (1.OG)

**E-Mail:** <u>betreuung@dietikon.ch</u> (bitte nur als Anhang im PDF-Format senden, Fotos werden nicht akzeptiert)

Weiterführende Informationen zu den schulischen Betreuungseinrichtungen finden sie unter: www.schule-dietikon.ch

Die Rechnung wird nach Ablauf der Schulferien verschickt und ist innerhalb von 30 Tagen zu begleichen.

Bitte beachten Sie, dass Kinder, die sich nicht an die Regeln der Betreuungsleitung halten und andere Kinder schlagen, verletzen oder einfach weglaufen, nach Rücksprache mit den Eltern von der Betreuung während den Schulferien ausgeschlossen werden können.

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige ich/bestätigen wir die Richtigkeit der vorgenannten Angaben. Diese Anmeldung ist verbindlich. Ich/wir haben die Hinweise zur Kenntnis genommen und akzeptieren sie:

## Datum und Unterschrift der Eltern / der Erziehungsberechtigten

**Falls zurzeit kein Betreuungsvertrag besteht,** müssen folgende Angaben zur Berechnung des Elternbeitrages gemäss Elternbeitragsreglement eingereicht werden:

Bitte zutreffendes Feld ankreuzen und die entsprechenden Unterlagen der Anmeldung beilegen.

$\square$ Steuerpflichtige	Eltern/Stiefeltern
----------------------------	--------------------

- Kopie der letzten definitiven Einschätzungsmitteilung
- Kopie der Steuererklärung

☐ Quellensteuerpflichtige Eltern/Stiefeltern

- die letzten drei Monatslohnabrechnungen
- Kopie der Vereinbarung über Unterhaltsleistungen des anderen Elternteils
- Belege über weitere Einkommensteile

☐ Die Kosten werden vom Sozialamt übernommen Kontaktperson der Sozialberatung:	
☐ Ich/Wir bezahlen die Vollkosten und reichen keine weiteren Unterlagen ein.	

