

Anmeldung für die schulergänzende Betreuung / Tagesschule Stierenmatt

Von der Schulverwaltung auszufüllen:

KL/KG	SE	BE
-------	----	----

Personalien des Kindes: Mädchen Junge

Name:	Vorname:
Adresse:	
Geburtsdatum:	Religion:
Hausarzt Name, Adresse, Tel.:	
Kranken-/Unfallversicherung d. Kindes:	
Krankheiten/Allergien/ADHS/Essen:	
Bei Angabe von Allergien, wie z.B. Nahrungsmittelallergien ist mit der Rücksendung des unterschriebenen Vertrags ein aktuelles ärztliches Attest beizulegen.	

Personalien Haushalt/Familie:

Erziehungsberechtigte/r 1

lebt mit Kind im gleichen Haushalt

Erziehungsberechtigte/r 2

wohnt im gleichen Haushalt

Name, Vorname		
Telefon Privat		
Telefon Mobil		
Telefon Geschäft		
E-Mail		

Gewünschter Betreuungsumfang

	Morgenbetreuung	Mittagsbetreuung *	Nachmittagsbetreuung	Abendbetreuung (nach Schulschluss)
Zeiten	06:45 - 08:15	12:00 - 13:30	13:30 - 18:00	15:00 - 18:00
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"/>
Mittwoch	<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"/>

* Sofern am Nachmittag Unterrichtsstunden zu absolvieren sind, ist die Teilnahme der Mittagsbetreuung zwingend.

Gewünschter Eintrittstermin: 1. Schulsemester (ab August) 2. Schulsemester (ab Februar)

Bisher besuchte Betreuungseinrichtung:

Rechnungsadresse:

- Wie Erziehungsberechtigter/r 1 Abweichende Rechnungsadresse:

Angaben zur Berechnung des Elternbeitrags gemäss Elternbeitragsreglement:

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

- 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.

Hinweise für Eltern und Erziehungsberechtigte:

Anmeldung: Es gelten folgende Anmeldetermine:

1. Semester des Schuljahres (August bis Januar): Spätestens 30. April
2. Semester des Schuljahres (Februar bis Juli): Spätestens 31. Oktober

Änderungen des Betreuungsumfanges: Änderungen während des Semesters können nur in folgenden Gründen berücksichtigt werden: Stundenplanänderung, Teilnahme Sport- oder Musikkurs, Familienzuwachs und Änderung Arbeitssituation.

Kündigung: Die Betreuungsvereinbarung kann mit dreimonatiger Kündigungsfrist jeweils auf:

- 31. Juli: bis spätestens 30. April erfolgen (Datum des Poststempels)
- 31. Januar: bis spätestens 31. Oktober erfolgen (Datum des Poststempels)

Das vollständig ausgefüllte Formular muss bei der Schulverwaltung eingereicht werden.

Postadresse: Stadt Dietikon, Schulverwaltung, Bremgartnerstrasse 22, 8953 Dietikon

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

E-Mail: betreuung@dietikon.ch

Die Zuteilung der Betreuung wird von der Schulverwaltung aufgrund der Klassenzuteilung vorgenommen. Es besteht keine Wahl für die Betreuungseinrichtung.

Weiterführende Informationen zu den schulischen Betreuungseinrichtungen finden sie unter:

www.schule-dietikon.ch

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

Datum und Unterschrift der Eltern / der Erziehungsberechtigten