

Anmeldeformular Tagesstrukturen Schuljahr 2024/25

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular: Per Mail an leitungtagi@goldiland.ch oder per Post an Chinderhuus Goldiland, Tagesstrukturen, Kirchweg 70, 5415 Nussbaumen

Angaben zum Kind					
Name			Vorname		
Geburtsdatum			Geschlecht		
Muttersprache			Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> wenig
Kindergarten/Schulhaus			Lehrperson		
Mein Kind besucht	<input type="checkbox"/> 1. Kindergarten	<input type="checkbox"/> 1. EK	<input type="checkbox"/> 1. Klasse	<input type="checkbox"/> 4. Klasse	<input type="checkbox"/> 7. Klasse
	<input type="checkbox"/> 2. Kindergarten	<input type="checkbox"/> 2. EK	<input type="checkbox"/> 2. Klasse	<input type="checkbox"/> 5. Klasse	<input type="checkbox"/> 8. Klasse
			<input type="checkbox"/> 3. Klasse	<input type="checkbox"/> 6. Klasse	<input type="checkbox"/> 9. Klasse
Kind besucht den Religionsunterricht (Angabe erst ab der 1. Klasse)	<input type="checkbox"/> Ja Konfession / Schulhaus				<input type="checkbox"/> Nein
Kind muss an folgendem Tag/ zu folgender Uhrzeit in ein anderes (als oben angegeben) Schulhaus	Wochentag Schulhaus Beginn Schulstunde		Wochentag Schulhaus Beginn Schulstunde		
Allergien	Medikamente		Essensvorschriften		

Personalien Eltern	Elternteil A		Elternteil B oder Lebenspartner/in im gemeinsamen Haushalt*	
Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Name				
Vorname				
Adresse				
PLZ/Ort				
Telefon P				
Telefon G				
Mobile				
E-Mail				
Erste Kontaktperson	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

*Lebenspartner/in angeben, wenn diese/r der leibliche Elternteil ist oder seit über 2 Jahren im gleichen Haushalt lebt

Geschwister		
Name	Vorname	Geburtsdatum

Angaben zum Kind			
Name		Vorname	

Bewilligung für Fotos	
Fotos werden nicht veröffentlicht oder für Werbezwecke verwendet. Es werden nur Fotos mit den Chinderhuus Fotoapparaten gemacht. Der Gebrauch dient ausschliesslich der Dokumentation über spezielle Anlässe, Erlebnisse (werden nur im Haus aufgehängt oder in den Chinderhuus News geteilt).	
<input type="checkbox"/> Ich/wir sind damit einverstanden, dass die Fotos für oben genannte Zwecke benutzt werden	<input type="checkbox"/> Ich/wir sind nicht damit einverstanden, dass die Fotos für oben genannte Zwecke benutzt werden

Gewünschte Module						
		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
07:00-08:20	Frühbetreuung (FB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08:20-11:50	Mittwochmorgenbetreuung (MMB)			<input type="checkbox"/>		
11:50-13:30	Mittagsbetreuung (MB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13:30-15:10	Frühnachmittagsbetreuung 1 (FNB1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13:30-14:20/ 14:20-15:10	Frühnachmittagsbetreuung 2 (FNB2) 13:30- 14:20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Frühnachmittagsbetreuung 2 (FNB2) 14:20- 15:10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15:10-18:30	Spätnachmittagsbetreuung (SNB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Schule bis 16:05 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewünschtes Eintrittsdatum						

Zur Abholung berechnete Drittpersonen, Benachrichtigung im Notfall (wenn Eltern nicht erreichbar)				
Es muss mindestens eine Kontaktperson angegeben werden!				
	Drittperson A		Drittperson B	
Abholberechtigung	<input type="checkbox"/> Jederzeit ohne Absprache	<input type="checkbox"/> Nur in Absprache	<input type="checkbox"/> Jederzeit ohne Absprache	<input type="checkbox"/> Nur in Absprache
Benachrichtigung im Notfall	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Name				
Vorname				
Adresse				
PLZ/Ort				
Mobile				
Beziehung zum Kind				

Tarif	
<input type="checkbox"/> Ich/wir beantragen einen subventionierten Tarif (Subventionsantrag beilegen)	<input type="checkbox"/> Ich/wir bezahlen den Maximaltarif und geben kein Einverständnis zur Einsicht in die Steuerfaktoren

Sollte Ihr Kind die Tagesstrukturen für den Besuch einer ausserschulischen Aktivität oder die selbständige Rückkehr nach Hause ALLEINE verlassen dürfen, bitten wir um eine ausgefüllte [Einverständniserklärung](#) (zu finden auf unserer Homepage). Besten Dank!

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____