



Anmeldung für die Hortbetreuung Wolhusen

Angaben zum Kind

Vorname

Name

Geburtsdatum

Nationalität

Geschlecht männlich weiblich

Schulhaus

Klasse

Lehrperson

Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten/Konkubinatspartner

Zivilstand: verheiratet Konkubinatspartner geschieden getrennt verwitwet ledig

Name/Vorname Mutter

Wohnadresse

Tel. Privat

Tel. Geschäft

Natel

E-mail

Name/Vorname Vater

Wohnadresse (wenn abweichend)

Tel. Privat

Tel. Geschäft

Natel

E-mail

Betreuung

Eintritt per

	Morgen 07.00 – 08.00	Vormittag 08.00 – 11.45	Mittag inkl. Essen 11.45 – 13.30	Nachmittag 13.30 – 15.30	Nach KG/Schule 15.30 – 18.30
Montag	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hinweis: Zwischen Weihnachten und Neujahr findet keine Hortbetreuung statt.

Grund für die Inanspruchnahme der Fremdbetreuung

- berufliche Tätigkeit
- Krankheit / Unfall
- Andere

Beziehen Sie wirtschaftliche Sozialhilfe Ja Nein

Wenn ja ist die Zustimmung der Gemeinde Bereich Soziales und Gesundheit erforderlich.¹

Weitere Angaben

Name Kinderarzt _____

Adresse/Ort _____

Tel.-Nr. _____

Krankenkasse/Unfall _____

Sollte ein Kind verunfallen, ist die TaFF berechtigt, mit dem Kind einen Arzt oder das Spital aufzusuchen. Die Erziehungsberechtigten werden umgehend benachrichtigt.

In Notfällen anzurufen (falls Eltern nicht erreichbar sind):

Name/Vorname _____

Tel.-Nr. _____

Leidet das Kind an einer Krankheit oder Behinderung? Wenn ja, welche?

Leidet das Kind unter Allergien? Wenn ja, welche?

Benötigt das Kind regelmässig Medikamente oder Salben? Wenn ja, welche?

Braucht das Kind eine spezielle Diät?

Durch wen wurden Sie auf TaFF aufmerksam (Weiterempfehlung durch, Flyer, etc.)?

Bemerkungen:

Fotos von Ihrem Kind

Wir erlauben der TaFF, Fotos von unserem Kind während dem TaFF-Alltag zu machen und die Bilder auf der TaFF Homepage zu publizieren (bitte ankreuzen): Ja Nein

Diese Anmeldung ist definitiv.

Die Eltern bestätigen durch ihre Unterschrift, die Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Sie teilen der Schulleitung bzw. TaFF Änderungen der obigen Angaben unverzüglich mit. Ebenfalls bestätigen sie mit der Unterzeichnung dieser Vereinbarung, dass sie die Gebührenordnung für Hortbetreuung erhalten haben und die darin enthaltenen Bestimmungen inklusive Tarife als verbindlich anerkennen. Die Schulleitung bzw. TaFF behält sich das Recht vor, die Gebührenordnung anzupassen. In diesem Fall werden die Eltern entsprechend frühzeitig informiert.

Der Betreuungsvertrag kann beidseitig, unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten, auf jedes Monatsende hin schriftlich gekündigt werden. **Die Mindestvertragsdauer beträgt 3 Monate.**

Unterschriften

Ort/Datum:
Unterschrift der Eltern

Ort/Datum:
Unterschrift Schulleitung

Ort/Datum:
Bestätigung Leiterin TaFF

Genehmigung Gemeinde

Steuerbares Einkommen CHF

Steuerbares Vermögen CHF

= massgebendes Einkommen CHF

Genehmigt durch Gemeindeammann/Schulverwalter

Ort/Datum:
Unterschrift

¹ Genehmigt durch Bereich Soziales und Gesundheit

Ort/Datum:
Unterschrift

Hinweis:
Diese Angaben werden vertraulich behandelt. Drittpersonen gegenüber ist Schweigepflicht.