|  |  |
| --- | --- |
| logo oberburg Vektori#7A6E0  **Tagesschule Oberburg**  **Anmeldung Schuljahr 2024/2025**  Tagesschule Oberburg  Stöckernfeldstrasse 5  3414 Oberburg |  |

**Angaben zum Kind**

| Name | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| --- | --- |
| Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Strasse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ/Ort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klasse (Schuljahr 2024/2025) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klassenlehrperson (Schuljahr 2024/2025, wenn schon bekannt) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Angaben zu den Eltern**

|  | Mutter | Vater | |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Strasse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| PLZ/Ort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Mobile | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Wem steht das Sorgerecht zu? | beiden Elternteilen | Mutter | Vater |

**Betreuungsmodule** (Melden Sie bitte den kompletten Betreuungsbedarf an.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zeit | Montag | Dienstag | Donnerstag |
| 07.00 – 8.15 Uhr mit Frühstück |  |  |  |
| 11.50 – 13.20 Uhr mit Mittagessen |  |  |  |
| 13.20 – 15.05 Uhr |  |  |  |
| 15.05 – 17.30 Uhr mit Zvieri |  |  |  |

**Wichtig:** Die einzelnen Betreuungsmodule können nur bei genügend definitiven Anmeldungen durchgeführt werden.

|  |  |
| --- | --- |
| Bemerkungen: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Anmeldetermin: 31. Januar 2024**

Bitte retournieren Sie die vollständig ausgefüllte Anmeldung (inkl. der ausgefüllten und unterzeichne-ten «Zustimmungserklärung Tariffestsetzung Tagesschule Oberburg») bis spätestens am

31. Januar 2024 an die **Lehrperson** oder ans **Bildungssekretariat**:

**Bildungssekretariat, Stöckernfeldstr. 12, 3414 Oberburg /** [**bildungssekretaria@oberburg.ch**](mailto:bildungssekretaria@oberburg.ch)

Registrieren und melden Sie sich auf **KiBon** an (Bearbeitung auf [www.kibon.ch](http://www.kibon.ch) ab 01.03.2024 möglich) und geben Sie die Freigabequittung bis am **31.05.2023** auf der Gemeindeverwaltung oder im Bildungssekretariat ab.

**Persönliches Datenblatt 2024/2025**

Das Datenblatt ist für jedes Schuljahr neu auszufüllen

Für die Sicherheit und das Wohlbefinden Ihres Kindes ist es uns wichtig, dass die Betreuungspersonen über die Besonderheiten und speziellen Abmachungen informiert sind. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und bleiben in der Tagesschule.

**Personalien des Kindes**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorname und Name Kind | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Adresse | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Weitere Kontaktperson(en) und Notfallnummern (z.B. Partnerin, Partner, Grosseltern, Nachbarn) (Name und Tel.):  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
| Hausarzt  (Name, Adresse, Telefon): | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Zahnarzt  (Name, Adresse, Telefon): | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Unfallversicherung | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Darf die Betreuungsperson als 1. Hilfemassnahme folgende Arzneimittel einsetzen?  Merfen (wässrige Lösung, ohne Alkohol= Desinfektionsmittel), Leucen (Salbe gegen Verstauchung oder Prellungen), Fenipic plus (Salbe gegen Insektenstiche, Hautreizungen), Dermaplast blutstillende Watte (Nasenbluten)  Ja Nein | | | | | |
| Medikamente, die in der Tagesschule eingenommen werden müssen (genaue Dosierung/Anleitung):  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
| Allergien oder Erkrankungen:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
|  | | | | | |
| **Angaben zum Essen** | Mein Kind isst vegetarisch | | | | Mein Kind isst kein Schweinefleisch |
| Allergien auf bestimme Lebensmittel / spezielle Diät:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
|  | | | | | |
| Wichtige Mitteilungen:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
|  | | | | | |
| **Nach der Nachmittagsbetreuung:** | | | | | |
| Unser Kind geht alleine nach Hause | | | 17.00 Uhr  17.15 Uhr | 17.30 Uhr  17.00 – 17.30 Uhr  Kind kann wählen. WhatsApp an Eltern bei Verabschiedung | |
| Unser Kind wird von folgenden Personen abgeholt: | | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |

**Zustimmungserklärung Tariffestsetzung Tagesschule Oberburg**

(pro Familie 1 x auszufüllen)

**Kosten Betreuung**

Neben den Kosten für die Verpflegung (Frühstück Fr. 2.00, Mittagessen Fr. 9.00, Zvieri Fr. 2.00.), werden die Kosten für die Betreuung verrechnet. Diese sind einkommens- und vermögensabhängig (Stundentarif zwischen Fr. 0.80/h und Fr. 12.55/h, Stand 01.08.2023)

Damit diese Kosten korrekt festgelegt und in Rechnung gestellt werden können, muss die Gemeindeverwaltung den Tarif gemäss den Steuerdaten festsetzen. Damit dies möglich ist, benötigen wir Ihre Zustimmungserklärung.

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | Wir erheben / Ich erhebe Anspruch auf Subventionen. Wir werden / Ich werde die Steuerdaten auf dem Portal KiBon hochladen, damit die Gemeindeverwaltung die Steuerdaten einsehen, verwenden und den Tarif bekanntgeben kann. Wir / Ich stelle sicher, dass die Steuererklärung 2023 dem Steuerbüro bis am 31.05.2024 vorliegt.  Ort/Datum:…………………………………Unterschrift: …………………………………………. |
|  |  |
|  | Wir verzichten / Ich verzichte auf Subventionen und auf die Deklaration des Einkommens und des Vermögens. Wir bezahlen / Ich bezahle den Maximaltarif.  Ort/Datum: …………………………………Unterschrift: …………………………………………. |
|  |  |
| ☐ | Wir beziehen Sozialhilfe und legen / Ich beziehe Sozialhilfe und lege einen entsprechenden Nachweis bei. Wir bezahlen / Ich bezahle den Minimaltarif und melden uns / melde mich bei KiBon an. Bitte die **aktuelle Bestätigung** über den Bezug der Sozialhilfe beilegen. Bitte beachten Sie, dass dieser Tarif nur berücksichtig werden kann, wen die Sozialhilfebestätigung sowie die Freigabequittung von KiBon vorliegt.  Ort/Datum: …………………………………Unterschrift: …………………………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Familiengrösse** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | *(= Zahl der im gleichen Haushalt lebenden Familienmitglieder (Eltern und Kinder, denen gegenüber sie unterstützungs-pflichtig sind). Konkubinatspartner zählen als Familienmitglied, wenn das Konkubinatspaar seit mindestens 5 Jahren zusammenlebt oder das Paar gemeinsame Kinder hat).* |

Die Unterzeichnenden bestätigen, das Merkblatt «Informationen Tagesschulangebote 2024/2025» gelesen zu haben und sind mit den Bedingungen einverstanden.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |  |

**Bitte leer lassen**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum Eingang | vollständig  unvollständig  Konkubinatt | Daten erfasst  Tarif erfasst  Anmeldung bestätigt  Weiterleitung an TSL | Visum TSL | Visum Admin. |