



## Anmeldung für die Spielgruppe für das Schuljahr 2022/2023

(geboren zwischen 01.08.2018 und 31.07.2020)

Bitte füllen Sie alle Felder aus

### Kind (Teil 1)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

Bei fremdsprachigen Kindern: Hat Ihr Kind bereits Deutschkenntnisse?

keine       geringe (verstehet etwas Deutsch)       gute (spricht bereits Deutsch)

Allergien: \_\_\_\_\_

Regelmässige Medikamente: \_\_\_\_\_

Notfallmedikamente:       Diabetes       Bienen- oder andere Insektenstiche  
 Lebensmittelallergie       andere \_\_\_\_\_

Besonderheiten: \_\_\_\_\_

### Gewünschte Spielgruppentage

Modul		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittag	08.30-11.00	Keine Spielgruppe	<input type="checkbox"/>	Keine Spielgruppe	<input type="checkbox"/>	Keine Spielgruppe
Nachmittag	13.30-15.30	Keine Spielgruppe	Keine Spielgruppe	Keine Spielgruppe	Keine Spielgruppe	Keine Spielgruppe

Ich/wir wünsche/n, dass mein/unsere Kind die Spielgruppe besucht:       1x/Woche       2x/Woche

**Achtung:** Sollte Ihnen diese Tage nicht zusagen, nehmen Sie bitte mit uns Kontakt auf.

### Erziehungsberechtigte (Teil 1)

**Elternteil 1**       **Elternteil 2 oder**  
 **Konkubinats Partner seit** \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

## Erziehungsberechtigte (Teil 2)

### Elternteil 1

### Elternteil 2 / Konkubinats Partner

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Telefon Geschäft: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Zivilstand: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte Person: \_\_\_\_\_

## Kind (Teil 2)

Telefonnummer für Notfälle: \_\_\_\_\_

Kranken- und Unfallversicherung: \_\_\_\_\_

Haftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_

Kinderarzt (Name, Ort, Telefonnummer): \_\_\_\_\_

Zahnarzt (Name, Ort, Telefonnummer): \_\_\_\_\_

## Bemerkungen / Wünsche

---

---

---

---

## Genehmigungen

Mein/unser Kind darf auf Fotos erscheinen, die im Rahmen von Aktivitäten der Spielgruppe aufgenommen werden und exklusiv zu internen Zwecken genutzt werden.  ja  nein

Ich/wir bin/sind einverstanden, wenn die von meinem/unserem Kind in der Spielgruppe gemachten Fotos ohne Namen für Homepage, Zeitungsartikel weiterverwendet werden.  ja  nein

Ich/wir bin/sind einverstanden, dass mein/unser Kind in der Spielgruppe gewickelt werden darf.  ja  nein

## Geschwister, die eine andere familienergänzende Einrichtung der Gemeinde besuchen

Name, Vorname, Institution (ausserschulische Betreuung, Kita, Tageseltern)

---

Ich/wir habe/n die Einschreibegebühr schon einmal bezahlt.

### Berechnung der Gebühren

- Ich/wir bin/sind einverstanden, dass die Steuerveranlagung von der Leitung Spielgruppe für die Berechnung der Tarife direkt auf der Gemeindekasse eingesehen werden darf. (Ist nur möglich für Einwohner der Gemeinde Wünnewil-Flamatt, die sich vor dem 01.01.2021 angemeldet haben).
- Ich/wir lege/n unsere **letzte Veranlagungsanzeige** der Steuern mit dieser Anmeldung bei.
- Ich/wir verzichte/n auf die Deklaration des Einkommens und bezahle/n den Maximaltarif.

### Hinweise

- Während den Schulferien, an Feiertagen oder schulfreien Tagen (z.B. Brücken) wird keine Spielgruppe durchgeführt.
- Die Eltern sind für den Weg zur Spielgruppe verantwortlich und müssen über eine Kranken-/Unfall- und Haftpflichtversicherung verfügen.
- Dieses Formular dient der Anmeldung. Sie erhalten anschliessend das Vertragsdokument. Das Anmeldeformular wird mit Unterzeichnung der Vertragsurkunde integrierter Bestandteil des Vertragsdokuments.
- Diese Angaben werden vertraulich behandelt. Wir bitten Sie, uns Änderungen zu den oben gemachten Angaben sofort mitzuteilen.

Ich/wir haben/n vom Gemeindereglement und den Ausführungsbestimmungen Kenntnis genommen. Ich/wir akzeptiere/n alle Modalitäten und bestätige/n die Richtigkeit der erteilten Auskünfte.

Ort/Datum:

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

---

### Tarife

Nettojahreseinkommen	Betreuungskosten pro Stunde (ohne Verpflegung)	
	1 Kind in FEB* (100%)	Ab 2 Kinder in FEB* (90%)
< 60'000	6.00	5.40
60'001 - 100'000	7.00	6.30
> 100'001	8.00	7.20

\*Familienexterne Betreuung