# FeBa-Betreuungsvereinbarung während dem aktuellen Schuljahr

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  [ ]  Anmeldung | FeBa-Besuch ab:  |       |
|  [ ]  Änderung | Änderungsdatum: |       |
|  [ ]  Kündigung per:       | Letzter FeBa-Besuch: |       |

(Eine Änderung im Betreuungsumfang oder eine Kündigung hat CHF 50.-/Kind Bearbeitungsgebühr zur Folge, Ausnahme Zuzüge und Wegzüge) / Kündigungsfrist 30 Tage, jeweils auf Ende des Monates möglich.

Der Eingang wird schriftlich bestätigt. Die Rechnungsstellung erfolgt monatlich im Folgemonat.

 \*) Mit \*) bezeichnete Felder müssen bei jeder Änderungsmeldung ausgefüllt werden.

\*) alle Felder:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name/Vorname Kind: |       | Geburtsdatum |       |
| 1. Kontaktperson: |       | Tel.: |       |
| 2. Kontaktperson: |       | Tel.: |       |
| Im Notfall ist erreichbar: |       | Tel.: |       |
| Hausarzt: |       | Tel.: |       |
| Schulhaus/Kindergarten: |       | Klasse: |       |
| Lehrperson(en): |       |
| Geschwister, die dasFeBa besuchen: | 1.       | 2.       |

\*) Das Kind darf zusätzlich zu den oben erwähnten Kontaktpersonen abgeholt werden von
 **(Bitte Name/Vorname/Tel.) angeben**). Die Betreuerinnen dürfen nach einem Ausweis verlangen.

|  |  |
| --- | --- |
| 1.       | 2.       |

**\*) Gewünschte Betreuungsmodule je Woche (bitte entsprechende Felder 🞏 x ankreuzen)**

|  |
| --- |
| **Frühstückstisch 07.00 – 08.00 Uhr minimal CHF 2.50, maximal CHF 12.00** |
| [ ]  Montag  | [ ]  Dienstag  | [ ]  Mittwoch  | [ ]  Donnerstag  | [ ]  Freitag |
| **Mittagsbetreuung 11.50-13.30 Uhr minimal CHF 7.00, maximal CHF 18.00** |
| [ ]  Montag | [ ]  Dienstag  | [ ]  Mittwoch  | [ ]  Donnerstag  | [ ]  Freitag |
| **Frühnachmittagsbetreuung 13.30-15.00 Uhr minimal CHF 5.00, maximal CHF 24.00** |
| [ ]  Montag  | [ ]  Dienstag  | [ ]  Mittwoch  | [ ]  Donnerstag  | [ ]  Freitag |
| **Spätnachmittagsbetreuung 15.00-18.00 Uhr minimal CHF 6.25, maximal CHF 30.00** |
| [ ]  Montag  | [ ]  Dienstag  | [ ]  Mittwoch  | [ ]  Donnerstag  | [ ]  Freitag |

 **Vertraulich: Was die Betreuerinnen über mein Kind wissen müssen: Bitte entsprechendes Feld 🞏 ankreuzen x**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  keine Besonderheiten |  | [ ]  Allergien:  |            |
| [ ]  Krankheiten: |            | [ ]  Medikamente: |            |
| [ ]  besondere Bedürfnisse: |            | [ ]  Bitte um Rückruf: | Tel.       |

Bei Abgabe von Medikamenten wegen Allergien, Krankheiten etc. usw. muss das **Formular «Haftungsbefreiung bei Abgabe von Medikamenten etc.»** ausgefüllt und unterschrieben der Anmeldung beigelegt werden.
Das Formular liegt der Anmeldung bei [ ] .

**Mein Kind ernährt sich: Bitte bei Bedarf entsprechendes Feld 🞏 ankreuzen x**

 [ ]  vegetarisch [ ]  vegan [ ]  kein Schweinefleisch [ ]  keine Eier [ ]  keine Milchprodukte

 [ ]  Besonderes:

|  |
| --- |
| **Ich/wir werden durch ein Amt unterstützt, z.B. AOZ, kjz Bitte ankreuzen: [ ]  Nein [ ]  Ja durch:** |
|  |  |  |
| Name Amt:       | Kontakt:       | Tel.Nr.:       |

|  |
| --- |
| **\*) Diese Anmeldung ist verbindlich. Das Reglement zum FeBa habe ich gelesen und verstanden,**[**www.schule-bubikon.ch**](http://www.schule-bubikon.ch) |
| Name/Vorname |       |
| Adresse/Ort |       |
| E-Mail für Bestätigung |       |
| Tel. Privat: |       | Mobile:  |       | Tel. Geschäft:  |       |
| Bemerkung: |       |

Ort/Datum: Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………..

**Elternbeiträge – Bin ich / sind wir subventionsberechtigt?**

Die Elternbeiträge sind im Elternbeitragsreglement (EBR) geregelt. Auf Gesuch hin werden einkommensabhängige Tarifreduktionen gewährt.

Mit dem Kita-Rechner unter [www.schule-bubikon.ch](http://www.schule-bubikon.ch) können Sie Ihre Betreuungskosten unverbindlich berechnen.

**Antrag für Subventionen (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

**[ ]** Ich/wir stelle/n bei der Abteilung Bildung/Schulverwaltung ein «Gesuch um Reduktion des Elternbeitrages FeBa»
 und legen das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular (Vollmacht) bei.
 **[ ]**  Ich/wir bezahle/n den maximalen Tarif und reiche/n keine weiteren Unterlagen ein.

Vollständig ausgefülltes und unterschriebenes Formular einsenden an:
Gemeinde Bubikon, Abteilung Bildung, Schulverwaltung, Rutschbergstrasse 18, 8608 Bubikon oder in den Briefkasten beim Gemeindehaus werfen. Das FeBa-Team sowie die Abteilung Bildung stehen Ihnen für Fragen gerne zur Verfügung.