



GEMEINDE SISSELN AG



Familienzentrum ELFE

Bodenackerstrasse 5

4334 Sisseln

062 562 99 63

familienzentrum.elfe@gmail.com

www.faz-elfe.ch

Anmeldung Betreuungsplatz und/oder Mittagstisch

Personalien des Kindes

Name

Vorname

Geburtsdatum

Nationalität

Konfession

Hausarzt

Sonstiges: Krankheiten, Allergien, Medikamente etc.

Personalien der Erziehungsberechtigten

Mutter

Vater

Name

Vorname

Adresse

PLZ / Ort

Telefon

Natel

Geschäft

Email

Weitere Kontaktperson im Notfall

Name: _____

Vorname: _____

Tel. Privat: _____

Tel. Natel: _____

Tel. Geschäft: _____



Eintritt per: _____

	Angebot	Zeit/Dauer	Tarife
A	Ganzer Tag	07.00 – 17.00	Fr. 100.-
B	Vormittag mit Frühstück, ohne Mittagessen	07.00 – 11.45	Fr. 55.-
C	Vormittag mit Frühstück und Mittagessen	07.00 – 13.30	Fr. 72.-
D	Frühbetreuung mit Frühstück (nur für Kindergärtner/Schüler)	07.00 – 08.15	Fr. 12.-
E	Vormittag ohne Frühstück, ohne Mittagessen	08.15 – 11.45	Fr. 38.-
F	Vormittag ohne Frühstück, mit Mittagessen	08.15 – 13.15	Fr. 55.-
G	Nachmittag ohne Mittagessen mit Zvieri	13.30 – 17.00	Fr. 35.-
H	Nachmittag mit Mittagessen und Zvieri	12.00 – 17.00	Fr. 52.-
I	Nur Mittagessen (nur für Kindergärtner/Schüler)	12.00 – 13.15	Fr. 15.-
J	Spielgruppe (max. 10 Kinder) (Der Tag wird ab August festgelegt)	08.30 – 11.00	Fr. 25.-
K	Randstunde (nur für Kindergärtner/Schüler)	15.15 – 17.00	Fr. 22.-
L	Randstunde	17.00 – 18.00	Fr. 11.-
	Verlängerungspauschale	Pro angebrochene halbe Stunde	Fr. 10.-
	Kurzfristiges, zusätzliches Betreuungsfenster	Siehe oben	

Wir benötigen für unser Kind eine wöchentliche regelmässige Betreuung wie folgt:

Montag	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
Dienstag	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
Mittwoch	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
Donnerstag	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
Freitag	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L

Die benötigten, fixen Betreuungszeiten sind bitte deutlich einzukreisen (mehrere Kreise pro Tag möglich).



Name des Kindes _____

Betreuung wird benötigt ab dem _____

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir die angemeldeten Betreuungszeiten.

Die Erziehungsberechtigten _____

Ort, Datum _____

Unterschriften _____

Durch Ihre Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der vorstehenden Angaben, sowie die weiteren Anmerkungen und die unten aufgeführten Beilagen, welche einen integrierten Bestandteil dieser Vereinbarung bilden, gelesen zu haben und als verbindlich anzuerkennen.

Das Anmeldeformular wird bei Zustandekommen des Betreuungsvertrags im Doppel ausgefüllt und beiden Vertragspartnern übergeben.

Eltern

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

AGB's des Familienzentrum ELFE erhalten, gelesen und anerkannt.

Teamleitung

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

Beilagen

AGB's Familienzentrum ELFE

Weitere Anmerkungen:

- Durch die Unterschrift beider Parteien (Eltern und Teamleitung) wird der Betreuungsvertrag rechtsgültig.
- Die Unterschrift der Leitung erfolgt, sobald ein Eintritt auf das gewünschte Datum nach Absprache zwischen Eltern und Leitung möglich ist.
- Das Eintrittsdatum ist verbindlich.
- Ein angemeldeter Platz gilt als reserviert und wird in Rechnung gestellt, insofern gemäss den geltenden AGB's des Familienzentrum ELFE zuvor keine ordentliche Abmeldung erfolgt.
- Treten die Eltern nach beidseitiger Unterzeichnung, vor dem vereinbarten Eintrittsdatum vom Betreuungsvertrag zurück, werden Annullationskosten erhoben.

Bis 3 Mt. 30%, bis 2 Mt. 60%, bis 1 Mt. 90% der abgemachten Monatspauschale.