

## Angaben zum Kind

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Schule:

Klasse:

Klassenlehrperson

**Besonderheiten des Kindes: (Bemerkungen wie z. B. Medikamente, Allergien, Essen usw.)**

## Fotos

- Ich/Wir erlauben der schulergänzenden Betreuung «FAME» die Verwendung von Fotos meines/unseres Kindes für interne Zwecke (z.B. Geburtstagskalender, Wanddekoration)
- Ich/Wir erlauben der schulergänzenden Betreuung «FAME» die Verwendung von Fotos meines/ unseres Kindes für externe Zwecke (z.B. Zeitungsartikel, Schulbericht, Homepage)

## **Angaben zu den Eltern**

**Name**

**Vorname (Vater und/oder Mutter)**

**Strasse**

**PLZ / Ort**

**Telefon Mutter**

**Telefon Vater**

**Notfall-Nummer**

**E-Mail-Adresse**

**E-Mail-Adresse wiederholen**

**Berechtigte Personen Ihr Kind abzuholen**

## Angaben zu Angeboten

Morgenbetreuung (Modul 1): 07.00 - 08.15 / 8.45 Uhr inkl. Frühstück

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Mittagstisch (Modul 2): 11.45 - 13.15 Uhr inkl. Mittagessen

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Nachmittagsbetreuung (Modul 3): 13:15 - 15.00 Uhr

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Nachmittagsbetreuung (Modul 4): 15.00 - 18.00 Uhr inkl. Zvieri

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

## Berechnung der Betreuungskosten erfolgt gemäss Tarifreglement von FAME

Zutreffendes bitte ankreuzen

- Mein Kind besucht nur den Mittagstisch (hier werden keine Angaben benötigt)
- Steuerpflichtige Eltern/Erziehungsberechtigte
  - Ich lege eine Kopie der letzten Steuerveranlagung bei und profitiere von dem meiner Einkommensklasse entsprechenden Tarif.
- Quellensteuer Eltern/ Erziehungsberechtigte
  - Ich lege die letzten drei Monatslohnabrechnungen bei und profitiere von dem meiner Einkommensklasse entsprechenden Tarif.
- Die Kosten werden vom Sozialamt übernommen  
Kontaktperson der Sozialberatung:
- Ich/wir bezahlen die höchste Tarifstufe und reichen keine weiteren Unterlagen ein.

Mit der Unterschrift melde(n) ich/wir unser Kind verbindlich für den Mittagstisch und/oder die schulergänzende Betreuung an. Ich/wir bestätige(n) die Richtigkeit der oben gemachten Angaben. Der Vertrag kommt erst zustande, wenn die oben genannten Angaben / Unterlagen vollständig eingereicht sind.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular:  
per Mail an: [kathrin.hanss@vsgsulgen.ch](mailto:kathrin.hanss@vsgsulgen.ch) oder per Post an: Verein FAME,  
Auholzstrasse 35, 8583 Sulgen