



Anmeldung Ausserschulische Betreuung

Schuljahr 2024/2025

1. Personalien und Informationen zum Kind

Name	Vorname
Strasse / Nr.	PLZ / Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Knabe
Muttersprache	Konfession
Nationalität	Krankenkasse
Schulklasse 2024/2025	Lehrperson
Allergien / Besonderes	
Unser Kind isst <input type="checkbox"/> vegetarisch <input type="checkbox"/> glutenfrei <input type="checkbox"/> laktosefrei	
Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Wenn ja, welche?	
Dosierung bei Einnahme während der Betreuungszeit?	
Ich / wir sind damit einverstanden, dass die ASB unserem Kind in kleinen Notfällen Fenistil Gel oder Bepanthen plus Creme verabreichen darf? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Unser Kind darf ab 13.30 Uhr (ohne Betreuungsperson) auf den Pausenplatz gehen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Unser Kind darf auf Fotos / Videos zum internen Gebrauch (werden nicht veröffentlicht) zu sehen sein? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Nach der ASB / wenn das Kind nicht in die Schule geht: <input type="checkbox"/> ich / wir holen unser Kind ab <input type="checkbox"/> mein / unser Kind geht alleine nach Hause <input type="checkbox"/> mein/unser Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden (Name und Telefonnummer bitte hier vermerken)	

2. Ausserschulische Betreuung

Anmeldung gilt ab Schuljahresbeginn ab Datum

Gewünschtes Angebot bitte ankreuzen

Module	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgen 7.00 – 8.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vormittag 8.00 – 11.40 Uhr		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittagstisch 11.40 – 13.45 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag 13.45 – 15.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abend 15.30 – 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



3. Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigten

Name	Name
Vorname	Vorname
Strasse / Nr.	Strasse / Nr.
PLZ / Ort	PLZ / Ort
Beruf	Beruf
Arbeitgeber	Arbeitgeber
Telefon privat	Telefon privat
Mobile	Mobile
Telefon Geschäft	Telefon Geschäft
E-Mail	E-Mail
Familiensituation <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> in Konkubinat lebend (in diesem Fall bitte Punkt 3a ausfüllen)	
Bemerkungen / Erklärungen	
Haftpflichtversicherung	

3a Angaben zu Lebenspartnerin oder Lebenspartner (im gleichen Haushalt lebend)

Name	Vorname
------	---------

4. Rechnungsadresse

Name(n)	Vorname(n)
Strasse / Nr.	PLZ / Ort

5. Notfalladresse: Wer soll kontaktiert werden, wenn beide Elternteile nicht erreichbar sind?

Name	Vorname
Strasse / Nr.	PLZ / Ort
Tel. Nr. / Mobile	

6. Einkommensdeklaration

Massgebliche Berechnungsgrundlage für die wirtschaftliche Leistungsfähigkeit ist das Gesamtjahreseinkommen der Erziehungsberechtigten.

- Wir sind / Ich bin damit einverstanden, dass die Gemeindeverwaltung für die Berechnungen unsere / meine Steuerdaten einholen kann.
- Wir sind / Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass die Gemeindeverwaltung für die Berechnungen unsere / meine Steuerdaten einholen kann. Wir bezahlen / Ich bezahle den **Maximaltarif**.



Auszug aus den Ausführungsbestimmungen der Gemeinde Ueberstorf

Art. 16 Grundlagen zur Einstufung betreuter Kinder in der Tarifliste

¹ Die Gemeinde legt die für ein betreutes Kind geltende Tarifstufe anhand des anrechenbaren Einkommens des Haushalts fest, in welchem das Kind hauptsächlich lebt. Die Festlegung des anrechenbaren Einkommens erfolgt gemäss den Bestimmungen der kantonalen Direktion für Gesundheit und Soziales und den folgenden Absätzen.

² Das anrechenbare Einkommen wird von den Personen erhoben, die zur wirtschaftlichen Leistungsfähigkeit des Haushalts beitragen. Diese Leistungsfähigkeit ist abhängig von der jeweiligen Familienkonstellation:

- Leben beide Elternteile in einem gemeinsamen Haushalt, werden beide Einkommen berücksichtigt - unabhängig vom Zivilstand.
- Lebt das Kind mit einem Elternteil allein, wird nur das Einkommen dieses Elternteils berücksichtigt. Bei Wiederverheiratung wird das Einkommen des neuen Ehepartners mitberücksichtigt.
- Lebt der Elternteil in einem Konkubinat, wird ein Haushaltsbeitrag von Seiten des Konkubinatspartners von CHF 800.- / Monat angerechnet.

Ausnahmefälle, die in dieser Auflistung nicht geregelt sind, werden mit den Eltern besprochen und vom Gemeinderat abschliessend entschieden.

7. Hinweise

Änderungen: Bitte teilen Sie uns allfällige Änderungen wichtiger Informationen umgehend mit.

Gültigkeit der Anmeldung: Die Anmeldung für die ASB ist definitiv und gilt die für die von Ihnen gewählten Angebote für das ganze Schuljahr. An **Feiertagen oder schulfreien Tagen** werden keine Angebote der Ausserschulischen Betreuung durchgeführt.

Vorbehalt: Die ASB behält sich das Recht vor, bei zu wenigen Anmeldungen das entsprechende Angebot nicht durchzuführen.

Vertraulichkeit: Sämtliche Angaben werden vertraulich behandelt.

Ich/wir bestätige/n die Richtigkeit der Angaben. Vom Gemeindereglement und Ausführungsreglement über die Ausserschulische Betreuung ASB habe/n ich/wir Kenntnis genommen. Dieses Formular dient der verbindlichen Anmeldung. Sie erhalten anschliessend das Vertragsdokument. Das Anmeldeformular wird mit Unterzeichnung der Vertragsurkunde integrierter Bestandteil des Vertragsdokuments.

Name/Vorname Person 1:

Name/Vorname Person 2:

Ort / Datum:

Unterschrift Person 1

Unterschrift Person 2

.....

Anmeldung bis 5. Mai 2024 senden an:

Leitung Ausserschulische Betreuung, Esther Aegerter, Dorfstrasse 45, 3182 Ueberstorf / asb@ueberstorf.ch