



Schulergänzende Tagesstrukturen Schule Lütisburg

A) Anmeldeformular für das Schuljahr 24/25

Personalien Eltern / Erziehungsberechtigte

Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Strasse:		Strasse:	
PLZ / Ort:		PLZ / Ort:	
Mobile-Nr.		Mobile-Nr.	
E-Mail:		E-Mail:	

Angaben zum Kind (Jedes Kind benötigt ein separates Anmeldeformular.)

Name des Kindes:				
Geburtsdatum:				
Klassenlehrperson SJ 24/25:				
Notfallkontakte: Telefonnummer(n), evtl. auch anderer Bezugspersonen				
Allergien/Krankheiten/Medika- mente? Wenn ja, welche?				
Name / Telefonnr. Hausarzt / Kin- derarzt (für Notfälle):				
Essgewohnheiten (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/>	Standard	<input type="checkbox"/>	Bringt Mittagessen selbst mit
	<input type="checkbox"/>	Vegetarisch	<input type="checkbox"/>	Sonstiges:
	<input type="checkbox"/>	Kein Schweinefleisch	<input type="checkbox"/>	
Weg nach Hause: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/>	Wird abgeholt		
	<input type="checkbox"/>	Geht allein nach Hause		
Neben den Eltern weitere zum Ab- holen berechnigte Personen: (Name / Vorname)				
Weitere Informationen: z.B. Besuch von Hobbies direkt von den Tagesstrukturen aus (Musik- schule, Turnen usw.)				

Gewünschte Module: (bitte ankreuzen)

Module	Zeiten	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgen	07:00 - 08:00					
Mittag	11:45 - 13:30					
Nachmittag 1	13:30 - 15:30					
Nachmittag 2	15:30 - 18:00					

Gewünschter Starttermin bei Anmeldung während dem Schuljahr: _____

Hinweise:

- In der Elternbroschüre finden Sie alle wichtigen Informationen sowie die Tarife. Wenn Sie Fragen haben, hilft die Leitung der Tagesstrukturen gerne weiter (tagesstrukturen@schuleluetisburg.ch; 079 531 69 18).
- Eltern mit unregelmässigen Arbeitszeiten geben bei der Anmeldung die Module an, die sie am häufigsten in Anspruch nehmen werden (für diese Module ist der Platz garantiert). Diese Module werden in Rechnung gestellt. Sind freie Betreuungsplätze vorhanden, kann der Tag gewechselt oder zusätzliche Module gebucht werden. Die effektiv benötigten Module müssen der Leitung Tagesstrukturen mindestens zwei Wochen im Voraus schriftlich mitgeteilt werden.
- Bitte schicken Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular bis am 7. Juni 2024 an tagesstrukturen@schuleluetisburg.ch oder an Schulgemeinde Lütisburg, Flawilerstrasse 27, Postfach, 9604 Lütisburg. Anmeldungen sind auch zu einem späteren Zeitpunkt möglich, es kann aber zu Wartezeiten kommen.
- Für die Ferienbetreuung ist eine separate Anmeldung erforderlich.

Mit Ihrer Unterschrift melden Sie Ihr Kind verbindlich bis zum Ende des Schuljahres 24/25 an (es gilt eine Kündigungsfrist von drei Monaten während dem Schuljahr).

Sie bestätigen, dass Sie die Elternbroschüre und die Tarife zur Kenntnis genommen haben und sich damit einverstanden erklären.

Ändern sich Angaben in diesem Formular, sind Sie verpflichtet, die Leitung der Tagesstrukturen zu informieren.

Ort und Datum: _____, _____

Unterschriften Eltern / Erziehungsberechtigte:



Flawilerstrasse 27, Postfach
9604 Lütisburg SG

Schulverwaltung
E-Mail schulverwaltung@schuleluetisburg.ch
www.schuleluetisburg.ch

Abschnitt für Steueramt

Einverständniserklärung - Abfrage beim Steueramt zum «IPV-Einkommen»

Der Elternbeitrag richtet sich nach dem massgebenden Einkommen zur Berechnung der Prämienverbilligung der Krankenkasse (das sogenannte «IPV-Einkommen») und ist sowohl einkommens- wie auch vermögensabhängig. Weitere Informationen sind in der Elternbroschüre zu finden.

Personalien Eltern / Erziehungsberechtigte

Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Strasse:		Strasse:	
PLZ / Ort:		PLZ / Ort	

Mit der Unterschrift erteilen Sie der Schulverwaltung das Recht, die Einstufung für den Tarif beim Steueramt abzufragen. Die Einstufung wird bei der erstmaligen Anmeldung und jeweils per Anfang Jahr abgefragt und ist anschliessend für den Rest des Jahres gültig.

Ort und Datum: _____

Unterschriften Eltern / Erziehungsberechtigte:
