



## Anmeldeformular und Notfallblatt für die Zwärgli-Spielgruppe

In Kenntnis der Spielgruppenrichtlinien, melde ich mein Kind für das  
Spielgruppenjahr 23/24 an (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> 1x/Woche Spielgruppe	<input type="checkbox"/> 2x/Woche Spielgruppe
---	---

Einkommensabhängige Tarifiereduktion (siehe Tarifliste)

Wünsche bezüglich Betreuungstage können nur bedingt berücksichtigt werden!  
Bitte in Blockschrift und gut leserlich ausfüllen.

### Zu betreuendes Kind

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  w  m

Mein Kind spricht  gut  wenig  kein Deutsch.  
Mein Kind versteht  gut  wenig  kein Deutsch.

### Essen

Kein Schweinefleisch  Vegetarier  Andere Bemerkungen \_\_\_\_\_

### Fotoerlaubnis

Dürfen Fotos Ihres Kindes für interne Zwecke genutzt werden?

Ja  Nein

### Angaben zu den Eltern

Mutter Vorname: \_\_\_\_\_ Vater Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

Tel. Nr. : \_\_\_\_\_ Tel. Nr. : \_\_\_\_\_

Email adresse : \_\_\_\_\_ Email adresse : \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigt: \_\_\_\_\_

### Bemerkungen/Besondere Anliegen/Wünsche bezüglich Betreuungstage:



Wichtige Ansprechpersonen mit Telefonnummern bei Notfällen:

.....

Versicherungen:

**Angaben zur Krankenkasse/ Unfallversicherung:**

Name: .....

Versicherungsnummer des Kindes: .....

Bemerkungen zum Gesundheitszustand:

**Sind Allergien bekannt? ja  nein  Wenn ja, welche?**

.....

**Hat ihr Kind eine andere Erkrankung? (Diabetes, Bluterkrankheit ...) ja  nein**

Wenn ja welche?

.....

**Massnahmen:**

.....

Braucht ihr Kind bestimmte Medikamente?

Falls ja, bitten wir um Angaben zur Bezeichnung, Dosierung und Einnahmевorschrift, sofern das KIDZ-Team die Medikamente verabreichen muss.

.....

**Sind zusätzliche Personen abholberechtigt? ja  nein**

**Name, Vorname** : .....

Personen müssen sich jeweils ausweisen!

Ort und Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

.....

.....

Alle Angaben werden vertraulich behandelt.



**Selbstdeklaration:**

Die Elternbeiträge für die Betreuung der Kinder werden nach einem Sozialtarif erhoben. Der Tarif richtet sich nach dem aktuellen monatlichen Bruttoeinkommen und beinhaltet das Brutto-Monatseinkommen inkl.

Die Berechnung erfolgt anhand dieser Selbstdeklaration. Eine aktuelle Lohnabrechnung ist beizulegen. Die Daten werden vertraulich behandelt. Bei Veränderung der Einkommenssituation ist dies dem K!DZ umgehend zu melden. Falsche Angaben können nach Vorliegen der Steuereinschätzung zu Nachforderungen führen. Berechnung des für den Tarif des maßgebenden Einkommens (gemäß 5.2 des Betriebsreglements).

Erziehungsberechtigte Person      Ehepartner/Konkubinats Partner-in

Monatslohn Brutto		
13. Monatslohn		
Gratifikation pro Jahr		
Sozialbeiträge/Kinderzulagen pro Monat*		
Unterhaltsbeiträge pro Monat		
Renten pro Monat		

\*Zusatzleistungen wie Kinderzulagen oder Ähnliches Familiensituation

Die Angaben sind korrekt und vollständig ausgefüllt

Ort und Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

.....

.....

**Zur Anmeldung bitte Folgendes beilegen:**

- Lohnabrechnungen

Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt.

Einreichen an: Verein K!DZ Derendingen, Steinmattstrasse 15, 4552 Derendingen

Angaben zu Tarifbestimmungen und Betriebsreglement unter [www.kidz-derendingen.ch](http://www.kidz-derendingen.ch)

# K!DZ