



## Informationen zum Anmelde- und Kündigungsprozess

**Anmeldefrist fürs Schuljahr 2024/2025 ist der Freitag, 14. Juni 2024**

**(Nachmeldungen möglich!)**

### Anmeldung:

- Die Anmeldung erfolgt über das offizielle Anmeldeformular der Tagesschule Madiswil. **Die Anmeldung gilt bis zur Kündigung.**
- Tage und Module können in Absprache mit Andrea Teichner unterjährig angepasst werden.
- Ist ein Kind verhindert und kann nicht am angemeldeten Modul teilnehmen, muss es bis 9:00 Uhr von den Eltern bei Andrea Teichner abgemeldet werden.  
**Gründe für eine Abmeldung sind ausschliesslich Krankheit, Bezug Jokertag oder ein Ausflug mit der Klasse.**
- Ohne Abmeldung wird der volle Tarif (Betreuung und Mahlzeit) in Rechnung gestellt.

### Austritt (Kündigung) einzelner Module:

- Eine Kündigung hat schriftlich zu erfolgen und ist an die Tagesschulleitung zu richten.
- Die Kündigungsfrist beträgt 2 Monate.
- Erfolgt der Austritt früher, müssen die Kosten für die ausstehenden Monate noch bezahlt werden.

Weitere Erläuterungen finden Sie auf der Homepage der Schule Madiswil

[www.schule-madiswil.ch/Tagesschule](http://www.schule-madiswil.ch/Tagesschule)

# Tagesschule der Volksschule Madiswil Schuljahr 2024/2025

Bitte zurück an „Schulleitung, Neumattweg 10, 4934 Madiswil / schulleitung@schule-madiswil.ch

Anmeldeformular (pro Kind bitte 1 Formular ausfüllen)

|   |                                  |                                |
|---|----------------------------------|--------------------------------|
| <b>Angaben zum Kind:</b>                            | <input type="checkbox"/> Mädchen | <input type="checkbox"/> Knabe |
| Name Kind: .....                                    | Vorname Kind:.....               |                                |
| Adresse: .....                                      | PLZ/Ort:.....                    |                                |
| Geburtsdatum:.....                                  | Nationalität:.....               |                                |
| Heimatort: .....                                    | Konfession:.....                 |                                |
| Muttersprache: .....                                | Hausarzt mit Tel.-Nr.: .....     |                                |
| Allergien:.....                                     | Medikamente:.....                |                                |
| Wichtige Informationen (z.B. Vegetarier o.Ä.) ..... |                                  |                                |
| .....   |                                  |                                |
| Geschwister (Name, Jahrgang): .....                 |                                  |                                |
| .....   |                                  |                                |
| Klasse, Lehrperson ab August 2024 .....             |                                  |                                |

|                           |                          |
|---------------------------|--------------------------|
| Name <b>Mutter</b> :..... | Name <b>Vater</b> :..... |
| Vorname Mutter:.....      | Vorname Vater:.....      |
| Adresse:.....             | Adresse:.....            |
| PLZ/Ort:.....             | PLZ/Ort:.....            |
| Beruf:.....               | Beruf:.....              |
| Telefon tagsüber:.....    | Telefon tagsüber:.....   |
| Notfallnummer:.....       | Notfallnummer:.....      |
| e-Mail:.....              | e-Mail:.....             |

## Gewünschte Betreuungszeiten

(Bitte ankreuzen)

|   | Montag                | Dienstag              | Donnerstag            | Freitag               |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Frühbetreuung<br>(6:45 Uhr bis 7:30 Uhr / 8:15 Uhr)<br>Der Schulbus fährt für diese Kinder nicht! | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mittagstisch<br>(11:45 Uhr bis 13:30 Uhr)   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Nachmittagsbetreuung 1<br>(13:30 Uhr bis 15:05 / 16:05 Uhr)                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |
| Nachmittagsbetreuung 2<br>(15:05 / 16:05 Uhr bis 18:15 Uhr)<br>Der Schulbus fährt nicht.          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |

Dürfen Fotos Ihrer Kinder auf unserer Homepage veröffentlicht werden?

ja       nein

Informationen zum Gebührentarif und zur Berechnung der Betreuungskosten finden Sie auf unserer Homepage unter [www.schule-madiswil.ch](http://www.schule-madiswil.ch).

**Hiermit geben wir das Einverständnis, dass die Finanzverwaltung die Angaben über die Steuerdaten für die Berechnung des Mittagstischtarifs direkt beim Steuerbüro einfordern darf.**

**Mit der Unterzeichnung ist die Anmeldung verbindlich.**

Für Fragen stehen Ihnen Kerstin Sommer, Schulleitung, Tel. 062 965 16 26, Andrea Teichner, Leitung Betreuung, Tel. 076 472 05 24 oder die Finanzverwaltung Madiswil, Tel. 062 957 70 75 gerne zur Verfügung.

Ort und Datum: .....

Unterschrift der Eltern: .....