



## Anmeldung für die Nutzung von familien- und schulergänzender Kinderbetreuung für Kinder des Kindergartens und der Primarschule

→ Bitte pro Kind ein Anmeldeformular ausfüllen

### Personalien des Kindes

Name/Vorname ..... Geburtsdatum .....

Adresse ..... Lehrperson .....

Schule/Kiga ..... Klasse .....

Name/Vorname Erziehungsberechtigte(r) .....

Rechnungsadresse .....

Telefon-/Mobiltelefonnummer .....

Mailadresse .....

Hiermit melde ich oben genanntes Kind zur Betreuung für folgende Tage und Stunden an:

Betreuung	Zeit	Tarif	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Frühbetreuung	07.00 bis 08.00 Uhr	Fr. 14.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vormittagsbetreuung	11.05 bis 12.00 Uhr	Fr. 14.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittagsbetreuung	13.30 bis 15.00 Uhr	Fr. 21.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittagsbetreuung	15.00 bis 18.00 Uhr	Fr. 42.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittagsbetreuung	13.30 bis 18.00 Uhr	Fr. 63.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittagessen (inkl. Betreuung)	11.50 bis 13.20 Uhr	Fr. 14.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Das Reglement über die familien- und schulergänzende Kinderbetreuung (inklusive Elternbeitragsreglement), die Schulordnung und der Begleitbrief bilden integrierende Bestandteile dieser Anmeldung.

Mit der Unterschrift bestätige ich die Anmeldung meines Kindes für die Nutzung der Tagesstruktur und ermächtige die Finanzverwaltung Egliswil, die für die Fakturierung notwendigen Angaben beim Steueramt der Wohngemeinde einzuholen (nur für Berechnung Mittagstisch).

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift (Inhaber der elterlichen Sorge)

Das Formular ist vollständig ausgefüllt und unterzeichnet einzureichen bei:  
Gemeindekanzlei Egliswil, Mitteldorfstrasse 3, 5704 Egliswil, [gemeindekanzlei@egliswil.ch](mailto:gemeindekanzlei@egliswil.ch)