



**BETREUUNGSVERTRAG FÜR DIE TAGESSTRUKTUREN „FAMI OESCHGEN“ SCHULJAHR 25/26**  
 zwischen dem FAMI Oeschgen und den nachstehend aufgeführten Erziehungsberechtigten:

Angaben über das Kind			
Vorname		Name	
Geburtsdatum		Geschlecht	
Adresse		PLZ / Ort	
Klasse ab Aug. 25		Lehrperson	

Angaben über Erziehungsberechtigte (1. Kontaktperson)			
Vorname		Telefon Mobile	
Name		E-Mail	
Adresse PLZ / Ort			

Angaben über Erziehungsberechtigte (2. Kontaktperson)			
Vorname		Telefon Mobile	
Name		E-Mail	
Adresse PLZ / Ort			

Notfallkontakte			
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Telefon		Telefon	
Beziehung zum Kind		Beziehung zum Kind	
Bemerkung		Bemerkung	



## ANMELDUNG FÜR DIE TAGESSTRUKTUREN OESCHGEN

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Angebot Tagesstruktur				
<i>Die einzelnen Module werden ab einer Mindestanzahl von 5 Kindern angeboten.</i>	Mittagstisch	Nachmittagsbetreuung 1 13:15 – 15:00 Uhr	Nachmittagsbetreuung 2 15:00 – 17:00 Uhr	Abendbetreuung 17:00 – 18:00 Uhr
<b>Montag</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Dienstag</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Mittwoch</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Donnerstag</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Freitag</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Gewünschte Tage ab:

- Start ab dem neuen Schuljahr 25/26
- \_\_\_\_\_ (Startdatum festlegen)

### Kosten:

- Einmalige Gebühr von CHF 30.- pro Familie und Schuljahr
- Mittagstisch: CHF 12.-
- Nachmittagsbetreuung 1 & 2: CHF 18.- pro Betreuungsblock
- Abendbetreuung: 9.- CHF
- angebrochene Stunden werden voll verrechnet

**Anmeldeschluss fürs neue Schuljahr** ist der 6. Juli 2025.

Anmeldungen für ein Startdatum während des Schuljahres sind mit einem Vorlauf von vier Wochen (nach Rücksprache auch kurzfristig) möglich.

Der Vertrag läuft zum 31. Juli 2026 aus.

In begründeten Fällen ist eine **Kündigung mit einer Frist von 8 Wochen** während des Jahres möglich.

Ort, Datum	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
------------	---



## INFORMATIONSBLATT FAMI Oeschgen

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Informationen zum Kind	
Darf Ihr Kind den Weg von der Schule/Kindergarten ins FAMI und zurück alleine begehen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Darf Ihr Kind allein nach Hause?	<input type="checkbox"/> Ja, um .... Uhr <input type="checkbox"/> Nein – unser Kind wird um ... Uhr abgeholt.
Gibt es bei Ihrem Kind bezüglich <b>Kostform</b> etwas zu beachten?, die es zu beachten gilt?	<input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, welche? (bitte unter Bemerkungen ausführlich beschreiben) <input type="checkbox"/> Nein
Hat Ihr Kind andere <b>Allergien</b> ?	<input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, welche? (bitte unter Bemerkungen ausführlich beschreiben) <input type="checkbox"/> Nein
Muss Ihr Kind regelmässig <b>Medikamente</b> einnehmen?	<input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, welche? (bitte unter Bemerkungen ausführlich beschreiben) <input type="checkbox"/> Nein
Darf Ihr Kind, sofern notwendig, mit <b>Desinfektionsmittel, Wundsalben, o.ä.</b> erstversorgt werden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

<p>Darf Ihr Kind von den Betreuerinnen bei Bedarf mit <b>Sonnencreme</b> eingecremt werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>
<p>Darf Ihr Kind für Transporte, in Notfällen oder für kürzere Ausflüge <b>im Privatauto mit vorhandenem Kindersitz transportiert</b> werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>
<p>Soll Ihr Kind nach dem Mittagessen mit der vom FAMI zur Verfügung gestellten Zahnbürste und Zahnpasta seine <b>Zähne putzen</b> und dabei von uns begleitet werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>
<p>Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind auf Fotos veröffentlicht werden darf.</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>
<p>Kinderarzt/-ärztin und Telefonnummer</p>	
<p>Kranken- und Unfallversicherung</p>	
<p>Bemerkungen</p>	

<p>Ort, Datum</p>	<p>Unterschrift eines Erziehungsberechtigten</p>
-------------------	--