

Anmeldung Freizeitbetreuung Zentrum Schuljahr 2020/21

Personalien des Kindes

Name _____ Vorname _____
 Schulhaus/Kindergarten (falls bereits bekannt) _____ Geburtsdatum _____ Klasse 2020/21 _____

Personalien Eltern / Erziehungsberechtigte

Name / Vorname (Elternteil 1) _____ Tel Privat _____
 Name / Vorname (Elternteil 2) _____ Tel Mutter G _____
 Strasse _____ Tel Vater G _____
 Ort _____ Mobile Mutter _____
 E-Mail _____ Mobile Vater _____

Notfallnummer (wird gebraucht, wenn Eltern nicht erreichbar sind)

Gewünschte Betreuung Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Modul Mittag 12 bis max. 14 Uhr

Modul Nachmittag 14 bis max. 18 Uhr

* Mittwochnachmittag: Aufenthalt von 14.00 bis 17.00 Uhr durchgehend erwünscht

Wenn an einzelnen Tagen mehr Kinder angemeldet sind als Plätze vorhanden, sind uns folgende alternative Betreuungstage möglich:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Anmeldegrund

Alleinerziehend¹ Sprachförderung und/oder Andere Gründe
 Berufstätigkeit¹ Integration des Kindes
 Vermehrtem Kontakt
 zu anderen Kindern

¹ Bitte Anstellungspensen angeben und Arbeitsnachweise (Seite 3!) der Anmeldung beilegen:

| | | | | | | |
|--------|---------|--------|----------|----------|------------|---------|
| Mutter | Prozent | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| Vater | Prozent | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |

Mein Kind wird heute bereits familienergänzend betreut? Ja Nein Wenn ja, wo?:

FB Zentrum Andere
 (z.B. andere Freizeitbetreuung [Name], Kita, Tagesfamilie, Grosseltern, Nanny etc.)

Weitere Angaben

Mein Kind isst vegetarisch

Mein Kind isst *kein* Schweinefleisch

Mein Kind isst *kein* Rindfleisch

Hat Ihr Kind eine Krankheit, Allergie oder Unverträglichkeit worauf geachtet werden muss?

Muss Ihr Kind regelmässig Medikamente einnehmen? Wenn ja, füllen Sie nachfolgendes Feld aus:

Bei Allergien, Unverträglichkeiten, regelmässiger Medikamenteneinnahme bitte Allergierapport/
Arztzeugnis beilegen:

liegt der Anmeldung bei bereits der Freizeitbetreuung abgegeben
wird nachgereicht bis Schuljahresstart

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind im Rahmen der Aktivitäten der Freizeitbetreuung foto-
grafiert oder gefilmt wird:

Ja Nein

Wir erlauben die Herausgabe unserer Kontaktdaten an Eltern, deren Kind ebenfalls die Freizeitbetreu-
ung besucht (z. B. gemeinsamer Weg):

Ja Nein

Bemerkungen

- Anmeldeschluss für eine Teilnahme im Schuljahr 2020/21 ist **Montag, 15. Juni 2020**.
- Die Anmeldung ist verbindlich und gilt für das ganze Schuljahr. Kündigungen sind auf Ende des 1. Semesters mög-
lich. Reichen Sie diese schriftlich bis zum **15. Januar 2021** an untenstehende Adresse ein.
- Für sämtlich zugeteilte Module wird der Rechnungsbetrag vollumfänglich geschuldet.
- Unterlagen (Formular und Arbeitsnachweis) sind **komplett in Papierform** einzureichen (**nicht per E-Mail**).
- Zu spät oder unvollständig eingereichte Anmeldungen können in der Regel nicht mehr berücksichtigt werden.
Der Versand der Aufnahmebestätigungen erfolgt Ende Juni.
- Haftpflicht- und Unfallversicherung sind Sache der Eltern.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben auf dem Anmeldeformular korrekt ausgefüllt sind und ich vom Infoblatt Freizeitbetreuung Kenntnis genommen habe.

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte ausdrucken, unterschreiben und schriftlich einsenden an:

Stadt Zug, Abteilung Kind Jugend Familie, Stadthaus, Gubelstrasse 22, Postfach, 6301 Zug

Arbeitsnachweis/Studienbestätigung/ Bestätigung RAV 2020 (Elternteil 1)

Freizeitbetreuung Zentrum

Bitte lassen Sie das ausgefüllte Formular vom Arbeitgeber unterzeichnen.

Name/Vorname des Kindes/der Kinder

/ /

Hiermit bestätigt die Organisation (Arbeitgeber / Schule oder RAV) die Korrektheit der untenstehenden Angaben. Sie dienen der Zuteilung der erwerbskompatiblen Betreuungsplätze des Kindes / der Kinder von:

Name

Vorname

Organisation

Standort

Präsenzzeit

Pensum

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Prozent |
|-------------------|--------|----------|----------|------------|---------|---------|
| Vormittag | | | | | | |
| Nachmittag | | | | | | |

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift der Organisation

Arbeitsnachweis/Studienbestätigung/ Bestätigung RAV 2020 (Elternteil 2)

Freizeitbetreuung Zentrum

Bitte lassen Sie das ausgefüllte Formular vom Arbeitgeber unterzeichnen.

Name/Vorname des Kindes/der Kinder

/ /

Hiermit bestätigt die Organisation (Arbeitgeber / Schule oder RAV) die Korrektheit der untenstehenden Angaben. Sie dienen der Zuteilung der erwerbskompatiblen Betreuungsplätze des Kindes / der Kinder von:

Name

Vorname

Organisation

Standort

Präsenzzeit

Pensum

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Prozent |
|-------------------|--------|----------|----------|------------|---------|---------|
| Vormittag | | | | | | |
| Nachmittag | | | | | | |

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift der Organisation
