



GEMEINDE ST. URSEN

Ausserschulische Betreuung St. Ursen

Anmeldung Schuljahr 2026/2027 bis 8. Februar 2026 (bitte in Druckschrift ausfüllen und einreichen mit Blatt "Angaben zur Berechnung massgebendes Einkommen" und Kopie Krankenkassenkarte)

Personalien des Kindes

Name: Vorname:

Strasse: PLZ und Ort:

Geburtsdatum: Geschlecht:

Schulklasse 2026/27: KlassenlehrerIn:

Definitive Anmeldung ab 27. August 2026 (gilt für das ganze Schuljahr)

Modul	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
7.00 – 8.00 Uhr Frühbetreuung vor der Schule (FM) mit Frühstück		<input type="checkbox"/>	geschlossen	<input type="checkbox"/>	
8.00 – 11.40 Uhr Morgenbetreuung mit Znüni (MoM)		<input type="checkbox"/>	geschlossen	<input type="checkbox"/>	
11.40 – 13.30 Uhr Mittagsbetreuung mit Mittagessen (MM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	geschlossen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.30 – 15.20 Uhr Nachmittagsbetreuung (NM1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	geschlossen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.20 – 18.00 Uhr Betreuung nach der Schule mit Zvieri (NM2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie das Gemeindereglement und Ausführungsreglement über die Ausserschulische Betreuung (ASB) gelesen zu haben und sich damit einverstanden erklären.

Mit Ihrer Unterschrift ist die Anmeldung für die von Ihnen gewählten Module für das ganze Schuljahr verbindlich. Sie erhalten spätestens Ende Juni 2026 die gültige Betreuungsvereinbarung. Die Module werden ab **4** angemeldeten Kindern stattfinden.

Ort / Datum

Unterschriften Eltern/Erziehungsberechtigte

.....

.....

Anmeldeschluss: 8. Februar 2026

In dringenden Fällen und bei freien Betreuungsplätzen ist eine Anmeldung jederzeit möglich.



GEMEINDE ST. URSEN

Ausserschulische Betreuung St. Ursen

Angaben zur Berechnung des massgebenden Einkommens

(pro Familie 1x auszufüllen)

Name der Kinder, welche die ASB besuchen

Name der Eltern/ der Erziehungsberechtigten

Adresse

Ergänzende Angaben für Konkubinats Paare

- handelt es sich bei den Kindern, welche die ASB besuchen, um gemeinsame Kinder? ☐ ja ☐ nein

- besteht das Konkubinat seit mehr als 2 Jahren? ☐ ja ☐ nein

- ☐ Wir verzichten auf die Erhebung des anrechenbaren Einkommens und bezahlen den **Maximaltarif**.
- ☐ Wir sind einverstanden, dass die Gemeindeverwaltung für die Berechnung des anrechenbaren Einkommens unsere Steuerdaten einholen kann.
- ☐ Wir sind quellensteuerpflichtig und legen die notwendigen Unterlagen (aktueller Lohnausweis, steuerbares Vermögen) bei.
- ☐ Wir sind Neuzuzüger (oder im Vorjahr zugezogen) und legen die letzte definitive Steuerveranlagungsanzeige bei.

Der definitive Tarif wird von der Gemeindeverwaltung St. Ursen berechnet.

Alle Angaben werden vertraulich behandelt. Wir bitten Sie, uns Änderungen zu den oben gemachten Angaben sofort mitzuteilen.

Alle obenstehenden Angaben sind vollständig und richtig.

Ort/Datum _____

Unterschriften Eltern/Erziehungsberechtigte _____



GEMEINDE ST. URSEN

Ausserschulische Betreuung St. Ursen

Notfall- und Informationsblatt

Nur ausfüllen bei neuen Anmeldungen oder Änderungen von den bestehenden Anmeldungen

Personalien des Kindes	
Name	Geschlecht Mädchen <input type="checkbox"/> Knabe <input type="checkbox"/>
Vorname	Geburtsdatum:
Adresse	PLZ Ort
Persönliche Angaben	
Muttersprache	Gesprochene Sprachen
Nationalität	Konfession
Kranken- und Unfallversicherung (Kopie des Versicherungsausweises beilegen)	Haftpflichtversicherung
Kinderarzt	
Zahnarzt	
Allergien	
Essgewohnheiten	<input type="checkbox"/> hat eine Lebensmittelallergie – siehe oben Fleisch <input type="checkbox"/> kein Fleisch <input type="checkbox"/> kein Schweinefleisch <input type="checkbox"/>
Regelmässige Medikamente	
Notfallmedikamente	<input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Bienen- oder andere Insektenstiche <input type="checkbox"/> Lebensmittelallergie anderes
Besonderheiten	
Nach der ASB	<input type="checkbox"/> unser Kind geht allein nach Hause (Uhrzeit der Betreuung mitteilen) <input type="checkbox"/> wir holen unser Kind ab <input type="checkbox"/> unser Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden (Name und Telefonnummer)

Fotografieren	<p>Wir sind einverstanden, wenn die von unserem Kind in der ASB gemachten Fotos ohne Namen für Homepage, Zeitungsartikel weiterverwendet werden. <input type="checkbox"/>ja <input type="checkbox"/>nein</p> <p>Unser Kind darf auf Fotos erscheinen, die im Rahmen von Aktivitäten der ausserschulischen Betreuung aufgenommen werden und exklusiv zu internen Zwecken genutzt werden. Die Fotos werden unter keinen Umständen an Dritte weitergegeben. <input type="checkbox"/>ja <input type="checkbox"/>nein</p>
Zusammenarbeit ASB – Schule Für eine optimale Förderung ist eine professionelle Zusammenarbeit zwischen ASB, Eltern und Schule im Interesse der Entwicklung Ihres Kindes (ARGeRASB - Art. 13 Absatz 3).	<input type="checkbox"/> wir sind einverstanden, wenn ASB und Schule bei Bedarf Informationen austauschen <input type="checkbox"/> wir wollen nicht, dass ASB und Schule einander Informationen über unser Kind weitergeben

Erziehungsberechtigte	Elternteil	<input type="checkbox"/> 2. Elternteil oder <input type="checkbox"/> Konkubinats Partner seit
Name		
Vorname		
Adresse		
Telefon Privat		
Mobiltelefon		
E-Mail		
Beruf		
Arbeitgeber		
Telefon Beruf		
Nationalität		
Zivilstand		
Erziehungsberechtigte Person		
Telefonnummer für Notfälle		

Diese Angaben werden vertraulich behandelt. Wir bitten Sie, uns Änderungen zu den oben gemachten Angaben sofort mitzuteilen.

Ort / Datum

Unterschriften Eltern/Erziehungsberechtigten

.....

.....