



ANMELDUNG TAGESSTRUKTUR SEON

Angaben zum Kind			
Vorname		Name	
Geburtsdatum		Geschlecht	
Adresse		PLZ / Ort	
Nationalität		Familiensprache	
Klasse		Lehrperson	
Schulzimmer		Geschwister	

Angaben zur Mutter		Angaben zum Vater	
Vorname		Vorname	
Name		Name	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Adresse		Adresse	
PLZ / Ort		PLZ / Ort	
Telefon Privat		Telefon Privat	
Handynummer		Handynummer	
Arbeitgeber Telefon Arbeit		Arbeitgeber Telefon Arbeit	
E-Mail		E-Mail	
Nationalität		Nationalität	
Familiensprache		Familiensprache	

Rechnungsadresse Mutter Vater

Andere Betreuungspersonen			
Name / Vorname		Adresse	
PLZ / Ort		Telefonnummer	
Bemerkung			



Gewünschte Tage ab: Schulstart 2026 Anfang Monat

Angebot Tagesstrukturen	Preise	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Modul 1: Frühbetreuung 07.00 - 08.00 Uhr (inkl. Snack)	CHF 10.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Randstundenbetreuung 08.00 - 09.00 Uhr	kostenlos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Randstundenbetreuung 11.00 - 12.00 Uhr	kostenlos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 2: Mittagstisch 12.00 - 13.15 Uhr	CHF 20.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 3: Frühhachmittagsbetreuung 13.15 - 14.15 Uhr 14.15 - 15.15 Uhr	CHF 10.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	CHF 10.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Modul 4: Spätnachmittagsbetreuung 15.15 - 16.15 Uhr 16.15 - 17.15 Uhr (inkl. Zvieri) 17.15 - 18.15 Uhr	CHF 10.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	CHF 10.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	CHF 10.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

- Flexibler Betreuungsplatz/unregelmässiger Besuch
(Bei kurzfristigen Anmeldungen, sprich Buchung eines flexiblen Betreuungsplatzes, wird der Tarif um CHF 5.00 pro Modul erhöht. Siehe Tarifblatt Tagesstruktur Seon)

Der Vertrag endet automatisch auf den 31. Januar 2027. Er kann mit einer zweimonatigen Kündigungsfrist auf jeden Monat gekündigt oder die gebuchten Betreuungstage können reduziert werden.

Das „Betriebsreglement der Tagesstrukturen Seon“ ist integrierter Bestandteil dieser Vereinbarung. Mit der Unterschrift akzeptieren die Vertragsparteien die darin enthaltenen Bestimmungen und Regeln. Zusammen mit der Anmeldung muss auch das ausgefüllte Notfallblatt und der aktuelle Stundenplan des betreffenden Kindes beigelegt werden.

Anmeldeschluss: 26. Juni 2026

Bitte reichen Sie die Anmeldung per E-Mail an daniela.cristallo@schuleseon.ch ein. oder geben Sie die Unterlagen auf dem Schulsekretariat ab.

Nach erfolgter Anmeldung erhalten Sie einen Einzahlungsschein. Bitte richten Sie für die monatliche Zahlung einen **Dauerauftrag** ein.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Wird durch die Leitung der Tagerstruktur Seon ausgefüllt.

Der Betreuungstarif beträgt CHF _____ pro Monat (siehe Tarifblatt Tagesstruktur Seon)

Betreuungsplatz von der Leitung zugesichert am Unterschrift

Bemerkung:



NOTFALLBLATT TAGESSTRUKTUR SEON

Informationen zum Kind	
Vorname	Nachname
Unser Kind darf nach der Betreuung alleine nach Hause.	<input type="checkbox"/> Ja, um Uhr. <input type="checkbox"/> Nein Bemerkung:
Unser Kind wird abgeholt.	<input type="checkbox"/> Ja, um Uhr. <input type="checkbox"/> Nein Bemerkung:
Darf Ihr Kind in Ausnahmefällen (z.B. etwas vergessen) kurz alleine nach Hause gehen?	<input type="checkbox"/> Ja, auf jeden Fall <input type="checkbox"/> Ja, wenn jemand zu Hause ist, vorher telefonieren <input type="checkbox"/> Nein Bemerkung:
Gibt es bei Ihrem Kind Besonderheiten beim Essen , die es zu beachten gilt? Allergien, Unverträglichkeiten, Religion etc. (Ist es Vegetarier/in oder Veganer/in?)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche (bitte ausführlich beschreiben):
Hat Ihr Kind neben Lebensmittelallergien weitere Allergien ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche (bitte ausführlich beschreiben):
Muss Ihr Kind regelmässig Medikamente einnehmen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche (bitte ausführlich beschreiben):



Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind auf Fotos, die während der Betreuungszeit aufgenommen werden, veröffentlicht werden darf.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mein Kind darf in Begleitung von Fachpersonal mit öffentlichen Verkehrsmitteln fahren.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kinderarzt, Name, Adresse und Telefonnummer	
Kranken- und Unfallversicherung	
Letzte Starrkrampfimpfung?	

Bitte legen Sie eine Kopie des **Stundenplans** bei.

Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten