

## Anmeldung Ferienhort Herbstferien 2024

Anmeldungen werden angenommen ab: 29.07.2024  
Anmeldeschluss: 06.09.2024

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

|         | Montag                          | Dienstag                        | Mittwoch                        | Donnerstag                      | Freitag                         |
|---------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Woche 1 | <input type="checkbox"/> 07.10. | <input type="checkbox"/> 08.10. | <input type="checkbox"/> 09.10. | <input type="checkbox"/> 10.10. | <input type="checkbox"/> 11.10. |

| Mein Kind kommt... | Mein Kind bleibt bis... | Wird abgeholt   |
|--------------------|-------------------------|---|
| um ..... Uhr       | um ..... Uhr            | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

Dieses Formular bitte bis zum 06.09.2024 der Hortleitung einreichen. Die Teilnahme am Ferienhort wird mittels E-Mail bestätigt. **Die Anmeldung ist nach Erhalt der Anmeldebestätigung verbindlich. Eine Annullation ist nicht möglich.**

Ich erkläre mich mit den im Begleitbrief genannten Konditionen, dem Betriebsreglement und dem Elternbeitragsreglement des Zick Zack einverstanden.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_



Nur erforderlich, wenn Ihr Kind nicht bereits im ZickZack angemeldet ist

## Personalien

### Personalien des Kindes

|  |                |
|--|----------------|
| Name:  | Vorname:       |
| Geburtsdatum:  | Muttersprache: |
| Strasse:   | PLZ, Ort:      |
| ___. Klasse / ___. Kindergarten  | Lehrperson:    |
| <input type="checkbox"/> Chilefeld <input type="checkbox"/> Schlossächer <input type="checkbox"/> Räsch <input type="checkbox"/> Bächler <input type="checkbox"/> Waldkiga |                |

### Personalien der Eltern / Erziehungsberechtigten

|                        | Erziehungsberechtigte Person 1                            | Erziehungsberechtigte Person 2                            |
|------------------------|---|---|
| Name                   |   |   |
| Vorname                |   |   |
| Strasse                |   |   |
| PLZ, Ort               |   |   |
| Telefon Privat         |   |   |
| Telefon Geschäft       |   |   |
| Telefon Mobil          |   |   |
| E-Mail                 |   |   |
| Sorgerecht             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Korrespondenz an       | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                  |
| Korrespondenzsprache   |   |   |
| Erstkontakt im Notfall | <input type="checkbox"/> unter:                           | <input type="checkbox"/> unter:                           |

### Weitere Person, die das Kind abholen darf

|         |                |
|---------|----------------|
| Name    | Vorname        |
| Telefon | Bezug zum Kind |

### Medizinisches und Besonderheiten

|   |                             |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Hat Ihr Kind Allergien oder Krankheiten?  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Wenn ja, welche?  |                             |                               |
| Benötigt Ihr Kind (Notfall-) Medikamente?   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Wenn ja, welche?  |                             |                               |
| Wie und wann nimmt es diese ein?  |                             |                               |
| Hat Ihr Kind zu beachtende Essgewohnheiten (z.B. vegetarisch, kein Schweinefleisch etc.)? |                             |                               |
| Bei kleineren Unfällen: Dürfen wir mit Desinfektionsmittel und Wundsalbe behandeln?       | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Arnika-Globuli verabreichen?  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Bitte retournieren an zickzack@primarobfelden.ch oder per Post an:

Hort Zick Zack, Schmitzenstrasse 2, 8912 Obfelden



Nur erforderlich, wenn Ihr Kind nicht bereits im ZickZack angemeldet ist

## Tarife

Falls eine Tarifrückzahlung beantragt wird, muss der Anmeldung **jedes Jahr zwingend eine Kopie der letzten definitiven Steuerrechnung (Staats- und Gemeindesteuern)** oder eine Bestätigung über die Unterstützung durch den Sozialdienst o.ä. beigelegt werden.

**Eltern, die die geforderten Unterlagen nicht (vollständig) einreichen, werden in die Tarifstufe «0» eingestuft.**

Sobald das **Vermögen steuerpflichtig** ist, besteht grundsätzlich kein Anspruch auf eine Tarifrückzahlung. Sollte diese Bedingung nur knapp zutreffen und das Einkommen in eine der Rabattstufe 3 – 8 fallen, wird die Situation auf Antrag individuell beurteilt.

Sind die Eltern **quellensteuerpflichtig**, gilt das Nettoeinkommen gemäss Lohnabrechnung/ Lohnausweis als Berechnungsgrundlage.

Der neu ermittelte Tarif wird erstmals in der Augustrechnung angewendet und gilt für ein Schuljahr.

Nähere Infos entnehmen Sie bitte dem Elternbeitragsreglement unter [www.primarobfelden.ch](http://www.primarobfelden.ch).

|                          | Rabattstufe | Steuerbares Einkommen | Rabattsatz |
|--------------------------|-------------|-----------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | Stufe 8     | bis 22'999            | 80%        |
| <input type="checkbox"/> | Stufe 6     | 23'000-29'999         | 60%        |
| <input type="checkbox"/> | Stufe 5     | 30'000-38'999         | 50%        |
| <input type="checkbox"/> | Stufe 4     | 39'000-47'999         | 40%        |
| <input type="checkbox"/> | Stufe 3     | 48'000-57'999         | 30%        |
| <input type="checkbox"/> | Stufe 2     | 58'000-69'999         | 20%        |
| <input type="checkbox"/> | Stufe 1     | 70'000-82'999         | 10%        |
| <input type="checkbox"/> | Stufe 0     | ab 83'000             | 0%         |

**Bitte in jedem Fall ankreuzen:** Ich erkläre mich mit dem Betriebsreglement und Elternbeitragsreglement des Zick Zack einverstanden und melde mein Kind hiermit verbindlich an.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_