

## Spontane Anmeldung Tagesstruktur Uttwil

Die Anmeldung des Kindes muss zu den Öffnungszeiten der Tagesstruktur bis spätestens am **Vorabend um 17.00 Uhr** erfolgen. Für jedes Kind muss ein separates Formular ausgefüllt werden. Sollten die detaillierten Angaben zu Ihrem Kind bereits bei der Tagesstruktur hinterlegt sein, genügt für die spontane Anmeldung die Angabe von Name und Vorname des Kindes und der Eltern sowie die Angabe des gewünschten Betreuungsmoduls inklusive Datum.

### 1. Angaben zum Kind

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_  
Klasse \_\_\_\_\_ Lehrperson \_\_\_\_\_  
(falls bekannt) \_\_\_\_\_ (falls bekannt) \_\_\_\_\_

Kinderarzt/Hausarzt \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind eine Allergie oder Unverträglichkeit?  Nein  
 Ja, nämlich: \_\_\_\_\_

Sind Kinderkrankheiten vorhanden?  Nein  
 Ja, nämlich: \_\_\_\_\_

Benötigt Ihr Kind regelmässig Medikamente?  Nein  
 Ja  
*(bitte füllen Sie das Dokument «Bescheinigung Medikamenteneinnahme» aus und reichen Sie es zusammen mit der vorliegenden Anmeldung ein).*

Sonstige Bemerkungen zur Gesundheit Ihres Kindes:

---

### 2. Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten

Elternteil 1	Elternteil 2
Name/Vorname _____	Name/Vorname _____
Adresse _____	Adresse _____
Telefon* _____	Telefon* _____
Mailadresse _____	Mailadresse _____

### 3. Weiterer Notfallkontakt

Name \_\_\_\_\_ Telefon\* \_\_\_\_\_

Bezug zum Kind (z. B. Oma) \_\_\_\_\_

*\*Bitte geben Sie, wenn vorhanden, sowohl die Mobil- als auch die Festnetznummer an.*

### 4. Gewünschte Betreuungszeiten (bitte ankreuzen)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b>Modul 1 (inkl. Frühstück)</b> 06.30 bis 08.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Modul 2</b> 11.15 bis 11.45 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Modul 3 (inkl. Mittagessen)</b> 11.45 bis 13.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Modul 4</b> 13.30 bis 15.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Modul 5 (inkl. Zvieri)</b> 15.00 bis 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum der gewünschten Betreuung: \_\_\_\_\_

### Bestätigung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Betriebsordnung der Tagesstruktur Uttwil gelesen habe und damit einverstanden bin.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_  
 Elternteil 1 Elternteil 2

Bitte reichen Sie zusammen mit dem vorliegenden Anmeldeformular das Dokument «*Vollmacht Steueramt für Tarifeinstufung*» ein. Ohne dieses Formular wird Ihnen automatisch die höchste Tarifstufe verrechnet.

Senden Sie die ausgefüllten Dokumente an:

**Tagesstruktur Uttwil, Kesswilerstrasse 9, 8592 Uttwil**

E-Mail: [info@tagesstruktur-uttwil.ch](mailto:info@tagesstruktur-uttwil.ch) Tel. 079 884 89 47

Weitere Dokumente zur Tagesstruktur Uttwil finden Sie auf unserer Internetseite:  
[www.tagesstruktur-uttwil.ch](http://www.tagesstruktur-uttwil.ch)