



## Anmeldeformular Betreuung

Schuljahr 2021/2022

Anmeldeschluss: 29. Januar 2021

(Pro Kind ein Formular)

### Betreuungsbedarf

Wie viele Tage pro Schulwoche?

1  2  3  4  5

Die Tage sind verhandelbar

Ja  Nein

### Auf die Wochentage verteilt

Betreuung ab Datum

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
07:00 – 08:15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11:45 – 13:45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Nach Erhalt des Stundenplanes Ende Mai präzisiert die Volksschule die angemeldete Nachmittagsbetreuung ergänzend zum Kindergarten- oder Schulunterricht in die Elemente «früher Nachmittag 13:45-15:30 Uhr» und/oder «später Nachmittag 15:30-18:00 Uhr». Am Mittwochnachmittag kann nur der ganze Nachmittag gebucht werden.

Mein Kind hat Geschwister, die auch in der Volksschule betreut werden

Ja

Nein

Mein Kind wurde bereits im Schuljahr 2020/21 in der Volksschule betreut

Ja

Nein

### Angaben zum Kind / Jugendlichen

Name/Vorname

Geburtsdatum

### Personalien der Erziehungsberechtigten, welche im gleichen Haushalt leben

Wenn ein betreutes Kind nur mit einem Elternteil zusammenwohnt und im gleichen Haushalt auch die Partnerin oder der Partner dieses Elternteils lebt, so ist dies anzugeben.

	Person 1	Vater <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	Person 2	Vater <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>
Name	<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Vorname	<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Person 2 ist <b>nicht</b> Vater/Mutter des Kindes		
PLZ/Ort	<input type="text"/>			<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Handy	<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Geschäft	<input type="text"/>			<input type="text"/>		

### Sozialhilfe

Beziehen Sie Wirtschaftliche Sozialhilfe oder Mutterschaftsbeihilfe?

ja  nein

**Anzahl der Personen, welche im gleichen Haushalt leben. (Erwachsen gilt als über 18 Jahren)**

Erwachsene

Kinder

**Umfang der ausserfamiliären Berufstätigkeit im ganzen Haushalt**

**Person 1**

- angestellt  %
- selbstständig erwerbend  %
- erwerbslos gemeldet (RAV)  %
- in Ausbildung  %
- Bezüger/in IV-Rente  %

**Person 2**

- angestellt  %
- selbstständig erwerbend  %
- erwerbslos gemeldet (RAV)  %
- in Ausbildung  %
- Bezüger/in IV-Rente  %

**Personalien des Elternteils der nicht im gleichen Haushalt lebt**

Vater  Mutter

Name

Telefon

Vorname

Geschäft

Adresse

E-Mail

PLZ/Ort

**Weitere Angaben**

Hat Ihr Kind einen Hausarzt/eine Hausärztin, den/die man bei gesundheitlichen Problemen kontaktieren muss?  Nein  Ja, Name und Tel.

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

Nein  Ja, nämlich

Muss Ihr Kind regelmässig Medikamente einnehmen?  Nein  Ja, nämlich

Verträgt Ihr Kind bestimmte Speisen nicht? Darf es aus medizinischen oder kulturellen Gründen bestimmte Nahrungsmittel nicht essen?  Nein  Ja, nämlich

Beiständin/Beistand  Nein  Ja, nämlich

**Bemerkungen/ zusätzliche Notfallkontakte**

**Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie das Merkblatt „Information zur Betreuungsanmeldung“ und die gesetzlichen Bestimmungen zur Kenntnis genommen haben und akzeptieren. Zudem ermächtigen Sie die Volksschule Stadt Luzern und das Steueramt, die notwendigen Daten für die Berechnung der Tarife auszutauschen. Der Daten- und Persönlichkeitsschutz bleiben gewährt.**

Ort/Datum

Unterschrift

**Bitte senden Sie das Formular bis am 29. Januar 2021 an:**

**Stadt Luzern**

**Volksschule**

**Winkelriedstrasse 12a**

**6002 Luzern**