



Jakobshüttli

Die schulergänzende Tagesbetreuung der Rudolf Steiner Schule Basel
Jakobsbergerholzweg 54, CH-4059 Basel / Tel. 061 560 80 47
Mail: jakobshuetfli@steinerschule-basel.ch

Betreuungsvertrag BS Schuljahr 2016/17 (RSS)

Name und Vorname des Kindes _____

Wohn-Adresse _____

Geburtsdatum _____

Eltern

Mutter

Vater

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail (Blockschrift) _____

Erziehungsberechtigt beide Mutter Vater

Mein / unser Kind ist 2016/17 in der Klasse _____ im ersten zweiten Kindergartenjahr

Name der Klassenlehrkraft/ der Kindergärtnerin _____

Mein / unser Kind: hat gesundheitliche Probleme, die den Aufenthalt im Jakobshüttli betreffen:

nein ja, und zwar

Neu: Die Stunde von 11:30 – 12:20 ist ein unentgeltliches Angebot der Schule. Die Kinder werden in dieser Zeit von einem KlassenlehrerIn oder FachlehrerIn betreut. Die Anmeldung läuft über das Jakobshüttli.

Gewählte Betreuungszeiten

| Anwesenheit | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|---------------------------------|--------|----------|----------|------------|---------|
| später Vormittag 11.30-12.20 | | | | | |
| Mittagstisch 12.20-14.30 | | | | | |
| Nachmittag 14.30-16.00 | | | | | |
| Nachmittag 16.00-18.00 | | | | | |

Mein Kind hat am _____ Nachmittagsschule

Anzahl Betreuungsstunden _____ pro Woche **Tarif pro Monat CHF** _____

Anzahl Mittagstische _____ pro Woche **Tarif pro Monat CHF** _____

Total 11 Monatsraten _____ **à CHF** _____
=====

Reduktionen

Prämienverbilligung Prämiengruppe _____ = _____ % pro Monat CHF _____

Sozialhilfe-, IV- und EL-Bezüger/in (*) 60 % pro Monat CHF _____

Total inkl. Abzüge, 11 Monate _____ **à CHF** _____
=====

Der Eintritt erfolgt per _____

Ich/wir bestätige/n mit meiner/unsere(r) Unterschrift, dass die obigen Angaben vollständig sind, dass ich/wir das Betreuungsreglement zustimmend zur Kenntnis genommen habe/n und mich/uns mit den Bedingungen dieses Betreuungsvertrages einverstanden erkläre/n.

Unterschriften:

Rudolf Steiner Schule Basel

Ort, Datum _____

Betriebskommission Jakobshüttli

Vater _____

Mutter _____

(*) SozialhilfebezügerInnen können den ihnen verbleibenden Elternbeitrag gegen Vorweisung des Zahlungsbeleges vom Sozialamt zurückfordern.