



Jakobshüttli

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

Betreuungsvertrag BS Schuljahr 2016/17(staatliche Schulen)

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 Schulhaus / Kindergartenadresse _____

Name der Klassenlehrkraft/ der Kindergärtnerin _____

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

nein ja, und zwar

Gewählte Betreuungszeiten

Anwesenheit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Mittagstisch 12.15 – 14.00					
Nachmittag Modul 1 14.00 – 15.45					
Nachmittag Modul 2 15.45 – 18.00					
Modul 3 (nur Schule) 16.30 – 18.00					

Mein Kind hat am _____ Nachmittagsschule

Anzahl Betreuungsmodule _____ 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/unserer 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.