**Schuljahr 2023 / 2024 für die TaBa Allmend, Hägelerstrasse 68, 5400 Baden**

Neuanmeldung per Schulstart: 14. August 2023

## Grundlage

Grundlage für die Anmeldung sind das Konzept und das Betriebsreglement des Verein TaBa sowie die Tarifordnung Kinderbetreuung der Gemeinden Baden, Ennetbaden, Obersiggenthal und Wettingen welche mir/uns bekannt sind.

Reduzierte Tarife werden von der Stadt Baden subventioniert. Ihren Elterntarif können Sie mit dem Tarifrechner berechnen: <https://www.ta-ba.ch/tarife>

## Aufnahme

Siehe [Betriebsreglement](https://www.ta-ba.ch/verein-taba/betriebsreglement) und [Statuen](../../Dauerakten/Statuten/Statuten%20gezeichnet%2013.11.2018.pdf) des Vereins TaBa. Bitte unbedingt das Formular komplett ausfüllen.

**Personalien Erziehungsberechtigte**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Mutter** | **Vater / Lebenspartner** |
| Name |  |  |
| Vorname |  |  |
| Strasse |  |  |
| PLZ/Ort |  |  |
| Telefon P |  |  |
| Mobile |  |  |
| Telefon G |  |  |
| E-mail |  |  |
| Zivilstand |  |  |
| Anzahl Erwachsene im gleichen Haushalt lebend: | | |
| Anzahl Kinder im gleichen Haushalt lebend, für die eine Unterstützungspflicht besteht: | | |
| Welche Person wird Rechnungsempfänger? Mutter  ODER Vater  email dito oben | | |

## Personalien des Kindes

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name |  | | | | |
| Vorname |  | | Geb.-Datum |  | |
| Strasse, Ort |  | | | | |
| Geschlecht  w  m  d | | | Konfession | | |
| Nationalität | Muttersprache | |  | | |
| Mein Kind besucht im  Schuljahr **2023 / 2024** | 1. KIGA | 2. KIGA |  |  |  |
| Kindergarten/Klasse |  | | Lehrperson |  | |

## Anmeldung Diese Anmeldung ist verbindlich und kostenpflichtig. Bitte kreuzen Sie die gewünschten Wochentage und Module an. Weitere Mutationen unterliegen dem Betriebsreglement.

WICHTIG: gemäss Leitlinien der Stadt Baden wird ein Modul bei einer Gruppe von fünf Kindern durchgeführt.

**Kommt Ihr Kind selbstständig oder begleitet in die TaBa? Wie wird es nach Hause gehen?**

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass unser Kind **selbstständig** in die TaBa kommt und selbstständig nach Hause oder in die Schule geht. Der Schulweg /Weg zur TaBa ist in der Verantwortung der Eltern.

Im Feld **A** ein Kreuz setzen.

oder

**Wir begleiten unser Kind**. Bitte Uhrzeit angeben, wann ihr Kind in die TaBa kommt, resp. wann es von der TaBa begleitet gehen kann. Bei Feld **G** ein Kreuz setzen und Zeit erfassen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wochentag** | Frühbetreuung | **Kommt um:** | | |
| Zeit | 7.00 – 08.00 | G | A | Kommt um: |
| Montag |  |  |  |  |
| Dienstag |  |  |  |  |
| Mittwoch |  |  |  |  |
| Donnerstag |  |  |  |  |
| Freitag |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wochentag** | Mittags-betreuung | **Verlässt die TaBa um 13.30:** | | Nachmittags-betreuung | **Verlässt die TaBa**  **um 15.15:** | | Spätnachmittags-betreuung | **Verlässt**  **die TaBa:** | | |
| Zeit | 11.45 – 13.30 | G | A | 13.30 – 15.15 | G | A | 15.15 – 18.30 | G | A | Geht um: |
| Montag |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dienstag |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mittwoch |  |  |  | \*\* | | | |  |  |  |
| Donnerstag |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Freitag |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bemerkungen: | | | | | | | | | | |

\*\* Mittwoch-Nachmittag kann nur die Zeit von 13.30 - 18.30 Uhr gebucht werden. Die Blockzeit ist bis 17.30 Uhr.

## Geschwister

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name / Vorname | Geb.-Datum | Besucht das Kind die TaBa? | |
|  |  | ja | nein |
|  |  | ja | nein |
|  |  | ja | nein |

**Abholberechtigung und Kontakt für Notfälle**

Das Betreuungsteam lässt die Kinder nur mit den untenstehenden Personen nach Hause gehen.

Auch werden diese Angaben Notfall genutzt. Jederzeit ist in der TaBa eine Ausweiskontrolle möglich.

Jederzeit mit Mutter  Vater

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name andere | Bezug zum Kind | Telefonnummer |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Medikamente:**  Braucht es Medikamente?  ja  Bitte die „Einverständniserklärung Medikamentenabgabe“ unter www.ta-ba.ch\Verein TaBa\Konzepte plus\ ausfüllen und beilegen.  nein |
| **Allergien:**  ja welche:  nein |
| **Essgewohnheiten:**  Isst aus religiösen Gründen kein **Fleisch**  vegetarisch |
| **Bemerkungen:** |

**Besucht Ihr Kind Aktivitäten während der TaBa Zeit (Religion, Musik, Sportunterricht, Therapien)?**

**Bitte teilen Sie uns diese laufend schriftlich mit.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wochentag | was | von | bis | wo | Telefonnummer |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Bemerkungen: | | | | | |

Zur Berechnung der Elterntarife benötigt die Stadt Baden, Gesellschaft, zwingend **von allen Eltern** einen Subventionsantrag.

Liegt der Verwaltung bereits ein Antrag vor, so ist dieser nur bei einer veränderten Situation erneut einzureichen.

**SUBENTIONIERTE ZAHLER:**

Ich / wir beantragen **einen subventionierten Tarif**

und reichen den unterschriebenen Subventionsantrag ein:

Postadresse: Stadt Baden, Gesellschaft, Mellingerstrasse 19, 5401 Baden.

Subventionsantrag: [Subventionsantrag Stadt Baden](https://www.google.ch/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiFhMGC9IbtAhXNjKQKHYdIBW4QFjABegQIARAC&url=https%3A%2F%2Fwww.baden.ch%2Fpublic%2Fupload%2Fassets%2F110439%2FSubventionsantrag%2520Schulkinder_E.pdf&usg=AOvVaw3FyfUxx2KzK2eqtma9XgBG)

**MAXIMAL ZAHLER ohne Einsicht in die Steuerdaten:**

Ich / wir bezahlen **den maximalen Elternbeitrag und geben keine Einsicht in die Steuerdaten**.

Ich / wir reichen den Subventionsantrag ein, um von den CHF 18.00 für die Mittagsbetreuung gemäss Tarifordnung profitieren zu können. Ohne das Einreichen des Antrages werde ich / werden wir CHF 28.00 pro Mittagsessen bezahlen.

Subventionsantrag: [Subventionsantrag Stadt Baden](https://www.google.ch/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiFhMGC9IbtAhXNjKQKHYdIBW4QFjABegQIARAC&url=https%3A%2F%2Fwww.baden.ch%2Fpublic%2Fupload%2Fassets%2F110439%2FSubventionsantrag%2520Schulkinder_E.pdf&usg=AOvVaw3FyfUxx2KzK2eqtma9XgBG)

Mit der Unterschrift bestätigen wir die Angaben korrekt ausgefüllt zu haben und Kenntnis des Betriebsreglements des Vereins TaBa zu haben.

Datum:  Unterschrift des obhutsberechtigten Elternteils:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wir akzeptieren auch Ihre elektronische Unterschrift, oder durch den Erhalt einer Mail.

Zentrale Erfassungsstelle:

## Formular einsenden an: Verein TaBa, Untere Dorfstrasse 4 A, 5405 Dättwil

Oder per [scan: administration@ta-ba.ch](mailto:scan%20%20administration@ta-ba.ch)

Betriebsleitung: Anett Hoser, 056 204 92 91, allmend@ta-ba.ch