



## Anmeldung Spielgruppe 2024/2025

### Angaben zum Kind

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Muttersprache		Weitere Sprachkenntnisse	
Geschwister		Davon in der ASB	
Gesundheitliche Probleme		Ist Ihr Kind in der Frühberatung, Logopädie o.ä.	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche:

### Angaben zu den Eltern

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Telefon / Mobile		
E-Mail		
Adresse		
Bemerkungen		

### An folgenden Tagen kommt ein Spielgruppenbesuch in Frage:

(Bitte alle Möglichkeiten ankreuzen, um uns die Einteilung zu erleichtern.)

#### Einzelgruppe (für alle Kinder; nur je 1 Halbtage möglich)

		1. Priorität	Möglich	Nicht möglich
Dienstagvormittag	08.15 – 11.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstagnachmittag	13.30 – 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwochnachmittag	13.30 – 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitagvormittag	08.15 – 11.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Doppelgruppe (nur für Kinder, die ab SJ 25/26 den Kindergarten besuchen)

		1. Priorität	Möglich	Nicht möglich
Montagvormittag und Donnerstagnachmittag	08.15 – 11.15 Uhr 13.30 – 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montagnachmittag und Donnerstagsvormittag	13.30 – 16.00 Uhr 08.15 – 11.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwochvormittag und Freitagnachmittag	08.15 – 11.15 Uhr 13.30 – 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die Spielgruppenplätze werden anhand folgender Kriterien (Art. 3, ARGeRSG) zugeteilt:

- a) Kinder mit besonderen Bedürfnissen (z.B. Spracherwerb, Früherziehungsdienst o.ä.)
- b) Alter des Kindes/der Kinder

Übersteigt die Betreuungsnachfrage die Kapazität der Spielgruppe, wird eine Warteliste erstellt. Eine Gruppe wird nur gebildet bei einer Mindestanzahl von 6 Kindern.

*Wir werden Ihnen die Gruppeneinteilung Ihres Kindes bis Ende Juni 2024 schriftlich bekannt geben.*

### Tarife Spielgruppe Schuljahr 2024/2025

Steuerbares Einkommen in CHF (Code 7.910)		Subvention Gemeinde	Kostenanteil Eltern pro Monat in CHF (es werden 10 Monate verrechnet)		
			Doppelgruppe	Einzelgruppe Vormittag	Einzelgruppe Nachmittag
bis	40'000	50%	75.00	45.00	40.00
40'001	- 70'000	35%	97.50	58.50	52.00
70'001	- 90'000	15%	127.50	76.50	68.00
ab	- 90'001	0%	150.00	90.00	80.00

*Einschreibebühr:* CHF 50.00 einmalig. Bei der Anmeldung eines oder mehrerer Kinder in der ASB der Gemeinde Düringen wird dieser Betrag angerechnet.

*Geschwisterrabatt:* ab dem 2. Kind wird ein Geschwisterrabatt von 20% gewährt. Dieser gilt auch, wenn das Kind in der ASB der Gemeinde Düringen angemeldet ist.

Mit unserer Unterschrift

- a) bestätigen wir die Anmeldung unseres Kindes für den Besuch der Spielgruppe;
- b) anerkennen wir das Reglement und das Ausführungsreglement über die Spielgruppe sowie das Leitbild der Spielgruppe;
- c) ermächtigen wir die Abteilung Bildung und Soziales der Gemeinde Düringen, zum ausschliesslichen Zweck der Berechnung des Spielgruppentarifs bei den zuständigen Steuerbehörden die aktuellsten Steuerfaktoren zu beziehen.

Der Datenschutz nach Datenschutzgesetz bleibt gewährleistet.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Mutter \_\_\_\_\_

Unterschrift Vater \_\_\_\_\_

*Senden Sie das ausgefüllte Formular bis **30. April 2024** per Post (Gemeinde Düringen, Abteilung Bildung und Soziales (Spielgruppe), Hauptstrasse 27, 3186 Düringen) oder per Mail (sabine.baeriswyl@duedingen.ch) zurück. Nach diesem Datum eingegangene Anmeldungen werden nicht berücksichtigt.*