

## Anmeldung für das Schuljahr 2020/21

Name, Vorname Ihres Kindes \_\_\_\_\_

Aktuelle Klasse \_\_\_\_\_

Schulhaus / Kindergarten **aktuell** \_\_\_\_\_ Eintritt in den Kindergarten

**Gewünschte Betreuungseinheiten während den Schulwochen → bitte ankreuzen**

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Anzahl Einheiten
<b>07.00 - 08.00</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
07.00 - 11.45			<input type="checkbox"/> * 5-Jährige			2
<b>11.45 - 13.45</b>	<input type="checkbox"/> **	<input type="checkbox"/> **	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
13.30 - 13.45 Verabschiedung/Begrüssung						
<b>13.45 - 15.45</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
15.30 - 15.45 Verabschiedung/Begrüssung						
<b>15.45 - 18.00</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
17.45 - 18.00 Verabschiedung						

### Hinweise: (siehe auch Beiblatt)

- Gemäss den neuesten Empfehlungen der Schweiz. Zahnärzte-Gesellschaft sollte eine Zahnreinigung zweimal pro Tag erfolgen.

Aus organisatorischen Gründen sind wir froh, in der Tagesschule die Gewohnheiten der Kinder beibehalten zu können, weshalb wir Sie um folgende Angaben bitten:

Mein Kind putzt die Zähne:

am Morgen       am Mittag       am Abend  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Mit der Unterschrift ist Ihre **Anmeldung für das ganze Schuljahr 2020/21 verbindlich**. Die definitive Aufnahmebestätigung erhalten Sie bis spätestens Ende Mai 2020.
- Die angekreuzten Einheiten sind verbindlich und nur aufgrund des Stundenplans Ende Juni bei Bedarf anpassbar.

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

Solothurn, \_\_\_\_\_

**Anmeldeschluss: 25. März 2020**      **Unsere Adresse: Schuldirektion der Stadt Solothurn**  
**Bielstrasse 24, Postfach 460, 4502 Solothurn**

**Notfallblatt bitte unbedingt ausfüllen (siehe Rückseite)**

Name/Vorname der Eltern/Erziehungsberechtigten

---

### 3. Berechnung des Betreuungstarifes

#### Angaben zur Familiengrösse

- Anzahl Erwachsene (evtl. verheiratet oder im Konkubinat seit 2 Jahren) \_\_\_\_\_
- Anzahl Kinder aktuell im selben Haushalt lebend \_\_\_\_\_
- Anzahl Kinder zum selben Haushalt gehörend, jedoch z.B. auswärts wohnend und noch in Ausbildung \_\_\_\_\_

Total

- Anzahl Kinder, die nicht im selben Haushalt wohnen, aber zusätzlich von Ihnen unterstützt werden (Alimente) \_\_\_\_\_

#### Angaben zur Berechnung des anrechenbaren monatlichen Einkommens

Aktuelle Einkommensverhältnisse gemäss Lohn-Abrechnung Dezember 2019/Januar 2020

Erhalten Sie einen 13. Monatslohn?

ja  nein

Vater	Bruttomonatslohn	Fr. ....
	13. Monatslohn	Fr. ....
Mutter	Bruttomonatslohn	Fr. ....
	13. Monatslohn	Fr. ....
Stiefelternteil	Bruttomonatslohn	Fr. ....
	13. Monatslohn	Fr. ....
Konkubinatspartner/-partnerin	Bruttomonatslohn	Fr. ....
	13. Monatslohn	Fr. ....

#### Andere Einkünfte (Beträge pro Monat)

Kinder-/Familien-/Ausbildungszulagen	Fr. ....
Betreuungszulagen	Fr. ....
Alimente	Fr. ....
Renten/Ergänzungsleistungen	Fr. ....
Lohnausfallentschädigung	Fr. ....
Nebenerwerbseinkommen	Fr. ....
Vermögenserträge	Fr. ....
Stipendien	Fr. ....
Andere	Fr. ....

#### Abzüge (Beträge pro Monat)

Unterhaltsbeitrag für Ehegatten sowie Alimente für Kinder, die nicht im selben Haushalt wohnen Fr. ....

**TOTAL durchschnittliches monatliches Bruttoeinkommen**

**Fr.**  
=====

*Fortsetzung siehe Rückseite*

**Bitte legen Sie der Anmeldung folgende Unterlagen bei:**

Bescheinigungen oder Lohn-Abrechnungskopien **Dezember 2019/Januar 2020** sowie Belege über sonstige Einkünfte

Belege über erhaltene Unterhaltsbeiträge (Alimente, Ergänzungsleistungen, Renten, etc.)

Allfällige Bescheinigung für Leistungen der Sozialen Dienste

Belege über zu zahlende Alimente

**Nur für selbständig Erwerbende**

**Aktuellste definitive Veranlagung** des Kantonalen Steueramtes **inkl. Blatt „Faktoren gemäss Veranlagung“ 1. bis 6**

Der/die Unterzeichnende bestätigt, dass obige Angaben der Wahrheit entsprechen und nimmt zur Kenntnis, dass die Schuldirektion die Ermächtigung zur Einsicht in die Steuerakten besitzt.

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

Solothurn, \_\_\_\_\_