



Anmeldung / Betreuungsvertrag - Tabs Schule Altstätten Lüchingen **vom 11.08.2026 – 09.07.2027**

Erziehungsberechtigte (Mutter)

Erziehungsberechtigter (Vater)

Vorname:	Vorname:
Name:	Name:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
Mailadresse:	Mailadresse:

Vorname des Kindes:	Adresse:
Name des Kindes:	Ort:
Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich	
Geburtsdatum:	Kinderarzt:
Klasse / Lehrperson:	Schulhaus:

Besonderheiten, auf die im Schulbetrieb Rücksicht genommen werden muss:

Allergien:

Krankheiten:

Medikamente:

Weitere Bemerkungen:

Begleitung Kinder Schulweg

- ☐ Begleitung Kiga Kinder **mit** Hauptstrasse Überquerung für das ganze Schuljahr.
- ☐ Begleitung Kiga Kinder **ohne** Hauptstrasse Überquerung bis Herbstferien.
- ☐ Begleitung 1. Klasse mit Hauptstrasse Überquerung bis Herbstferien.

Kreuzen Sie das Angebot bitte an

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgenbetreuung (M1) 07.00 – 07.50 Uhr	☐	☐	☐	☐	☐
Mittagsbetreuung (M2) 11.35 – 13.25 Uhr	☐	☐	☐	☐	☐
Frühnachmittagsbetreuung (M3) 13.25 – 15.10 Uhr (inkl. HA-Betreuung)	☐	☐	☐	☐	☐
Spätnachmittagsbetreuung (M4) 15.10 – 18.00 Uhr (inkl. HA-Betreuung)	☐	☐	☐	☐	☐

Vorname des Kindes: Adresse:
 Name des Kindes: Ort:
 Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich
 Geburtsdatum: Kinderarzt:
 Klasse / Lehrperson: Schulhaus:

Besonderheiten, auf die im Schulbetrieb Rücksicht genommen werden muss:

Allergien:
 Krankheiten:
 Medikamente:
 Weitere Bemerkungen:

Begleitung Kinder Schulweg

- ☐ Begleitung Kiga Kinder **mit** Hauptstrasse Überquerung für das ganze Schuljahr.
☐ Begleitung Kiga Kinder **ohne** Hauptstrasse Überquerung bis Herbstferien.
☐ Begleitung 1. Klasse mit Hauptstrasse Überquerung bis Herbstferien.

Kreuzen Sie das Angebot bitte an

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgenbetreuung (M1) 07.00 – 07.50 Uhr	☐	☐	☐	☐	☐
Mittagsbetreuung (M2) 11.35 – 13.25 Uhr	☐	☐	☐	☐	☐
Frühnachmittagsbetreuung (M3) 13.25 – 15.10 Uhr (inkl. HA-Betreuung)	☐	☐	☐	☐	☐
Spätnachmittagsbetreuung (M4) 15.10 – 18.00 Uhr (inkl. HA-Betreuung)	☐	☐	☐	☐	☐

Durch die Erziehungsberechtigten ist in ausserordentlichen Fällen eine vorzeitige schriftliche Kündigung eines oder mehrerer Module innerhalb des Schuljahres unter Einhaltung einer dreimonatigen Kündigungsfrist möglich. Bei Nichteinhalten der Kündigungsfrist werden für deren Dauer die vollen Beiträge verrechnet.

Verrechnung

Das Sekretariat Tabs stellt die Kosten monatlich in Rechnung. Die nichtbenützten Betreuungseinheiten werden nicht zurückerstattet. Falls die Kosten für Sie nicht tragbar sind, melden Sie sich bitte beim Sekretariat Tabs, 071 757 93 05, tabs@schalt.ch.

Anmeldungen unter dem Schuljahr sind möglich. Der Eintritt erfolgt in Absprache mit der Leitung TABS.

Anmelde- und Auskunftsstelle: Tagesbetreuung Schule Altstätten Lüchingen, Klausstrasse 10, 9450 Altstätten;
 Telefon: 079 581 36 22/ Mail: tabs@schalt.ch / www.schalt.ch

Bestätigung Steueramt Altstätten**Steuerjahr:** _____

Altstätten, _____

Unterschrift und Stempel des Steueramtes _____

Einfache Staatssteuer ¹ in CHF	Tarif 1 ☐	Tarif 2 ☐	Tarif 3 ☐	Tarif 4 ☐	Tarif 5 ☐	Volltarif ☐
	bis CHF 319	ab CHF 320	ab CHF 920	ab CHF 1'520	ab CHF 2'120	ab CHF 3'640

*oder ohne Steuerbescheinigung

Erklärung Tarifstufen

¹ Bei Zweielternfamilien wird mit dem steuerbaren Einkommen und dem steuerbaren Vermögen eines berufstätigen Elternteils oder beider berufstätigen Elternteile gerechnet.

Bei Einelternfamilien, bei denen der betreuende Elternteil mit Dritten zusammenlebt (z.B. Konkubinat oder Wohngemeinschaft), wird mit dem steuerbaren Einkommen und dem steuerbaren Vermögen des betreuenden Elternteils gerechnet.

Bei zwei Kindern aus derselben Familie wird ein Rabatt von 10% gewährt, bei drei Kindern beträgt der Rabatt 20%.

Der Kanton St. Gallen richtet seit 2021 den Gemeinden Beiträge zur Reduktion von Elternbeiträgen für familien- und schulergänzende Kinderbetreuung aus. Die Subventionen werden den Eltern entweder jährlich oder monatlich rückerstattet.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen die Erziehungsberechtigten, dass die Angaben wahrheitsgetreu sind und Ihr Kind kranken-, unfall- und haftpflichtversichert ist. Auch bestätigen Sie das Betriebskonzept gelesen zu haben und geben uns das Einverständnis.

gewünschtes Eintrittsdatum:

bewilligtes Eintrittsdatum:

Ort und Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte:

Unterschrift Erziehungsberechtigte:

Datum:

Tagesbetreuung Altstätten- Lüchingen**Tagesbetreuung Altstätten-Lüchingen**Franziska Müller
LeiterinFabienne Benz
Administration