



Einwohnergemeinde 4563 Gerlafingen

Schule Gerlafingen

Schulhausstrasse 27, 4563 Gerlafingen
Direktwahl 032 674 44 79
andrea.schenker@gerlafingen.ch

13. März 2023 /as

Anmeldung für den Besuch der Spielgruppe im Schuljahr 2023/24

Sehr geehrte Eltern

Die Spielgruppe «Hopsassa» des Elternclubs Gerlafingen wird im August 2023 in die neue Abteilung «Förderung und Betreuung» der Gemeinde überführt. Die Schule ist verantwortlich für die Organisation und Durchführung dieses Angebots.

Neu wird die Spielgruppe Kinder aus Gerlafingen kostenlos angeboten. Ziel ist es, dass möglichst viele Kinder von ca. 2 ½ - 4 Jahren die Spielgruppe besuchen und dabei den sozialen Umgang in einer Gruppe spielerisch lernen, beim Erwerb der deutschen Sprache gefördert werden und sich motorisch weiterentwickeln können.

Alle Kinder, welche im Zeitraum vom **01. August 2019** bis am **28. Februar 2021** geboren sind, können für die Spielgruppe im Schuljahr 2023/2024 angemeldet werden.
Wenn Sie Ihr Kind anmelden möchten, dann senden Sie bitte bis spätestens am **31.03.2023** die beiden Dokumente - «Anmeldung und Betreuungsvereinbarung Spielgruppe» sowie das «Personalienblatt» - ausgefüllt und unterzeichnet zurück an die obenstehende Adresse.

Am **Samstag, 25. März 2023** findet der **Schnuppertag** statt. Detaillierte Informationen finden Sie auf der Rückseite dieses Schreibens.

Weitere Informationen entnehmen Sie bitte der beiliegenden Betreuungsvereinbarung.
Bei Fragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Freundliche Grüsse
Schule Gerlafingen

Andrea Schenker
Schulleiterin Zyklus 1

Beilagen

- Anmeldung und Betreuungsvereinbarung Spielgruppe
- Personalienblatt Spielgruppe

Schnuppern am Samstag, 25. März 2023

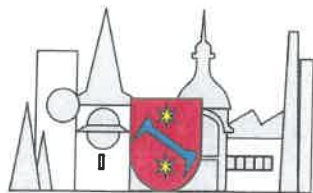
Interessierten Eltern bieten wir Gelegenheit, an diesem Schnuppertag die Spielgruppe und die Leiterinnen kennen zu lernen.

Raumspielgruppe

09.30 – 11.00 Uhr im Gländ 1 Pavillon, 4563 Gerlafingen
ohne Anmeldung

Waldspielgruppe

14.00 – 15.30 Uhr, Treffpunkt eingangs Bürgerwald Gerlafingen
Bitte ein Zvieri mitnehmen, wir machen ein Feuer
Anmeldung erforderlich:
info@kinderoase-gerlafingen.ch, Tel. 032 675 67 55



Anmeldung und Betreuungsvereinbarung Spielgruppe

Anmeldefrist: 31.03.2023

Anmeldung und Aufnahme

Das Angebot richtet sich an Kinder im Alter ab zweieinhalb Jahren bis zum Kindergarteneintritt. Sie können somit Ihr Kind anmelden, wenn es zwischen dem 1. August 2019 und dem 28. Februar 2021 geboren ist.

Ihr Kind kann die Spielgruppe 1-3 Mal wöchentlich besuchen. Ein dritter Besuch ist nur bei entsprechender Kapazität möglich. Kinder mit dem ersten und zweiten Besuch haben Vorrang. Der Eintritt in die Spielgruppe erfolgt in der Regel auf den Beginn eines Schuljahres.

Eingewöhnungs- und Probezeit

Die Zeit zwischen Sommer- und Herbstferien gilt als Eingewöhnungs- und Probezeit im ersten Spielgruppenjahr. Nach den Herbstferien ist die Anmeldung definitiv.

Ferien und Feiertage

Die Ferien und Feiertage richten sich nach der Schule Gerlafingen. (siehe Homepage)

Kosten

Die Spielgruppe wird von der Gemeinde Gerlafingen für zwei Halbtage pro Woche kostenlos angeboten. Der Besuch eines dritten Spielgruppenhalbtages sowie der Tarif für Auswärtige beträgt CHF 680 pro Schuljahr. Bei unbegründeten Absenzen kann die Gemeinde Gerlafingen ihre Kostenbeteiligung zurückfordern.

Kündigung

Die Betreuungsvereinbarung für den Besuch der Spielgruppe ist jeweils auf das vereinbarte Schuljahr befristet und muss nicht gekündigt werden. Eine Kündigung während des Schuljahres kann nur unter begründeten Fällen (gemäss Reglement *Förderung und Betreuung* § 30) erfolgen und ist mit einer Frist von drei Monaten auf das Ende jeden Monats möglich.

Spielgruppenzeiten

Die Spielgruppe findet von Montag bis Freitag jeweils vormittags und nachmittags statt, davon ausgenommen ist der Mittwochnachmittag. Die Halbtage werden nach Anmeldefrist von der Schulleitung und der Betriebsleitung festgelegt. Die Spielgruppenzeiten sind wie folgt:

vormittags: 08.45 – 11.15 Uhr

nachmittags: 14.00 – 16.30 Uhr

Anmeldung für (bitte ankreuzen)

- 1 Halbtage pro Woche
- 2 Halbtage pro Woche
- 3 Halbtage pro Woche
- Waldspielgruppe gewünscht

Bitte geben Sie den Halbtag/die Halbtage an, welche/r nicht passt/en (z. B. Montagnachmittag, Mittwochmorgen). Wird nach Möglichkeit berücksichtigt.

Anmeldebestätigung und Gruppeneinteilung

Nach Ablauf der Anmeldefrist (31.03.2023) teilen die Schulleitung und die Betriebsleitung die Kinder, in Absprache mit den Spielgruppenleiterinnen, in die Gruppen ein.

Bis Ende Mai erhalten Sie die Anmeldebestätigung sowie das Spielgruppen-ABC und werden über die Einteilung Ihres Kindes informiert.

Ich/wir bestätige/n die Angaben und habe/n die Vertragsbedingungen zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Ort, Datum

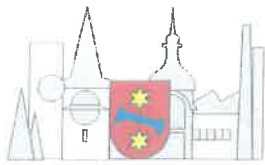
Unterschrift Erziehungsberechtigte

Mit dem Einreichen der unterzeichneten Betreuungsvereinbarung ist die Anmeldung definitiv. Bitte sende sie diese an untenstehende Adresse.

Freundliche Grüsse

Andrea Schenker
Schulleiterin Zyklus 1

Schule Gerlafingen
Andrea Schenker, Schulleiterin Zyklus 1
Schulhausstrasse 27
4563 Gerlafingen
andrea.schenker@gerlafingen.ch
032 674 44 79



Schule Gerlafingen, Schulhausstrasse 27
Ihre Ansprechperson: Monika Eichenberger
Tel: 032 674 44 63, E-Mail: monika.eichenberger@gerlafingen.ch

Personalienblatt Spielgruppe

Personalien Kind	
Name, Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	
Konfession / Religion	
Nationalität / Heimatort	
Muttersprache <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> andere Sprache welche	Unser Kind spricht Deutsch <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gar nicht
Geschwister Name / Vorname, Geburtsdatum	
Hat Ihr Kind eine Krankheit oder eine Allergie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein falls ja welche
Hat Ihr Kind bereits Fördermassnahmen?	<input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> Früherziehung <input type="checkbox"/> Psychomotorik <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> andere Therapien / welche?

Personalien Mutter	
Name / Vorname	
Adresse	
Telefon-Nummer, E-Mail-Adresse	

Personalien Vater	
Name / Vorname	
Adresse (falls nicht wie oben)	
Telefon-Nummer, E-Mail-Adresse	

Bemerkungen

Ort und Datum

Unterschrift der Eltern

.....

.....