**Notfallblatt**

Liebe Eltern

Wir bemühen uns um das Wohlbefinden und die Sicherheit jedes Kindes in der Tagesschule. Sollte Ihr Kind jemals in eine Notsituation geraten, möchten wir korrekt und rasch handeln können. Wir bitten Sie deshalb um möglichst vollständige und aktuelle Angaben. Diese werden natürlich vertraulich behandelt. Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass die Versicherung Sache der Eltern ist.

Name und Vorname des Kindes

Adresse

PLZ und Wohnort

Telefonnummer zu Hause

Klasse und Klassenlehrperson 2021/2022

Geburtsdatum

Name der Mutter

Handynummer der Mutter

Name des Vaters

Handynummer des Vaters

Ev. weitere Bezugsperson(en)

Weitere Telefonnummer(n) im Notfall

Name und Telefonnummer Hausarzt

Name und Telefonnummer Zahnarzt

Name Krankenkasse

Versichertennummer

Emailadresse(n)

Datum letzter Starrkrampfimpfung (Tetanus)

Psychische und physische

Einschränkungen/Allergien

Benötigte Medikamente

Essen (bitte ankreuzen) □ Kein Fleisch (VegetarierIn)

□ Kein Schweinefleisch (Religion)

□ Andere Diäten…………………………

□ Ohne Vorbehalt

Erledigt die Hausaufgaben (bitte ankreuzen) □ in der Tagesschule

□ zuhause

Heimweg nach der Tagesschule (bitte ankreuzen) □ selbstständig

□ wird abgeholt

Datum und Unterschrift

**Berechnung des massgebenden Einkommens, Schuljahr 2021/2022**

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Vorname  der Eltern | ...................................................................................................  ................................................................................................... |
| Name des Kindes /  der Kinder | ................................................................................................... |
| Kontakt (für Rückfragen) | ................................................................................................... |
| Familiengrösse[[1]](#footnote-1) | .................................................................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Wir verzichten / Ich verzichte auf Subventionen und auf die Deklaration des Einkommens und des Vermögens. Wir bezahlen / Ich bezahle den **Maximaltarif**.  Ort und Datum: ......................................... Unterschrift: ................................................. |

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Wir beziehen / ich beziehe Sozialhilfe und legen / lege einen entsprechenden Nachweis bei. Wir bezahlen / ich bezahle den **Minimaltarif**.  Ort und Datum: .......................................... Unterschrift: ................................................. |

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Wir erheben / Ich erhebe Anspruch auf **Subventionen**. |
| Deklarieren Sie in diesem Fall bitte Ihr Einkommen und Ihr Vermögen im Fragebogen auf Seite 2 und geben Sie hier an, mit welchen Unterlagen Sie Ihre Selbstdeklaration belegen: | |
| □ | Definitive Steuerveranlagung 2019 |
| □ | Steuererklärung 2019 [[2]](#footnote-2) |
| □ | Lohnausweise, Bankbelege, Belege Unterhaltsbeiträge 2 |
| □ | Anderes 2, nämlich:  ……………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………… |

**Deklaration des Einkommens und des Vermögens**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2019** | **Position in Steuerverfügung / -erklärung** | | **Familie[[3]](#footnote-3)** | |
|  |  | **Formular** | **Ziffer** | **Mutter** | **Vater** |
| Einkommen | Einkünfte aus unselbständiger Erwerbstätigkeit (netto) | 2 | 2.21 |  |  |
| Geschäftsgewinn - Durchschnitt der letzten 3 Jahre | 9  10  8 | 9210  9210  8.1/8.2/8.3[[4]](#footnote-4) |  |  |
| Steuerpflichtiges Ersatzeinkommen (Leistungen der AHV, IV, ALV, EO etc.) | 2 | 2.22/2.23 |  |  |
| Erhaltene Unterhaltsbeiträge | 2 | 2.24 |  |  |
| Familienzulagen  *(falls nicht im Nettolohn enthalten)* | 2 | 2.25 |  |  |
| Einkommen je Elternteil | | |  |  |
| Vermögen | 5% des Nettovermögens[[5]](#footnote-5) | 3  4  7  8  9/10  4 | 32/53  4.1/4.2  7.0  8.3[[6]](#footnote-6)  28  4.3 |  |  |
|  | **Einkommen und Vermögen beider Elternteile zusammen** | | |  | |
| Abzug | **Abzug**  Bezahlte Unterhaltsbeiträge | 5 | 5.1 |  | |
|  | **Massgebendes Einkommen ohne Abzug für die Familiengrösse** | | |  | |
| Pauschalabzug | **Abzug für die Familiengrösse**  Familiengrösse 3 Personen: pro Person CHF 3’800 (total CHF 11’400)  Familiengrösse 4 Personen: pro Person CHF 6’000 (total CHF 24’000)  Familiengrösse 5 Personen: pro Person CHF 7‘000 (total CHF 35‘000)  Familiengrösse 6 oder mehr Personen: pro Person CHF 7‘700 | | |  | |
| **Total** | **Massgebendes Einkommen** | | |  | |

Alle obenstehenden Angaben sind vollständig und richtig. Wir sind / Ich bin damit einverstanden, dass die Gemeindeverwaltung Lyssach zu Kontrollzwecken bei der Steuerbehörde Auskunft über unsere Steuerdaten einholen kann.

Ort und Datum:

Unterschrift beider Eltern:

1. Zahl der im gleichen Haushalt lebenden Familienmitglieder (Eltern und Kinder, denen gegenüber sie unterstützungspflichtig sind). Konkubinatspartner zählen als Familienmitglied, wenn das Konkubinatspaar seit mindestens 5 Jahren zusammenlebt oder das Paar gemeinsame Kinder hat. [↑](#footnote-ref-1)
2. Bitte bestätigen Sie auf Seite 2, dass die Gemeindeverwaltung Lyssach zu Kontrollzwecken bei der Steuerbehörde Auskunft über Ihre Steuerdaten einholen darf. [↑](#footnote-ref-2)
3. Bei verheirateten Paaren und Konkubinatspaaren mit gemeinsamen Kindern werden die beiden Einkommen zusammengerechnet. Bei Konkubinatspaaren ohne gemeinsame Kinder erfolgt die Zusammenrechnung nach fünf Jahren faktischen Zusammenlebens. [↑](#footnote-ref-3)
4. Anteil Einkommen [↑](#footnote-ref-4)
5. Berechnung des massgebenden Vermögensanteils: Vermögen gemäss Wertschriftenverzeichnis (Formular 3, Ziffer 32) minus Geschäftsertrag/-vermögen (Formular 3, Ziffer 53) plus amtlicher Wert von Liegenschaften (Formular 7, Ziffer 7.0) minus Schulden (Formular 4, Ziffer 4.3) = Nettovermögen; Nettovermögen/20 = 5% des Nettovermögens [↑](#footnote-ref-5)
6. Anteil Privatvermögen [↑](#footnote-ref-6)