



EBIKON

müsli

BURG

Anmeldung & AVB

Zielgruppe

Die Kindertagesstätte steht Säuglingen ab dem 3. Monat und Kindern bis und mit dem 5. Lebensjahr zur Verfügung. Für Kindergartenkinder bieten wir eine Hortbetreuung (Mittags- und Nachmittags-, sowie Ferienbetreuung) an.

Räumlichkeiten

Die Räumlichkeiten der Müsliburg befinden sich an der Luzernerstrasse 82c, 6030 Ebikon. Die grosszügigen modernen Räume bieten genügend Platz für die Kinder, um sich frei zu entfalten. Diese sind auf 2 Stöcke verteilt und auf dem Minderenergie Standard. 1 Aussenspielplatz und eigener Garten für jedes Alter sind ebenfalls vorhanden.

Team/Unterstützung

Unser Team besteht ausschliesslich aus Fachpersonen, Auszubildende und Praktikanten/-innen. Übung macht den Meister! Um unsere Auszubildenden professionell zu schulen und ihnen die Gelegenheit zu ermöglichen, die Leitungsfunktion zu erlernen und vor Ausbildungsende wahrzunehmen, übernehmen unsere 3. Jahr Lernenden einen Teil der FABE Funktion. Unsere Auszubildenden werden regelmässig von unseren Berufsbildner/-innen begleitet, um die Handlungskompetenzen zu überprüfen.

Öffnungszeiten

Montag bis Freitag durchgehend von 07.00 bis 18.30 Uhr.
Betreuungszeit Vormittag: 07.00 bis 11.45 Uhr
Betreuungszeit Nachmittag: 13.30 bis 18.30 Uhr
(In Absprache mit der Kitaleitung kann die Betreuungszeit angepasst werden.)

Krankheit/Unfall

Bei Krankheit oder Unfall wird weiterhin die Tages-/Monatspauschale aufrechterhalten (siehe «Kosten»). Bei ansteckender Krankheit und/oder Fieber ab 38 °C dürfen die Kinder nicht in die KITA gebracht werden. Ebenso, wenn eine mit dem Kind im Haushalt lebende Person an einer hochansteckenden Krankheit erkrankt ist und eine Ansteckung des Kindes nicht ausgeschlossen werden kann (symptomlose Erkrankung möglich oder längere Inkubationszeit). Erkrankt ein Kind während des Tages, werden die Eltern benachrichtigt und das Kind muss abgeholt werden. Ist ein Kind zur Einnahme von Medikamenten verpflichtet, so müssen die Betreuer/-innen informiert werden. Die benötigten Präparate werden von zu Hause mitgebracht. Sollte ein Kind verunfallen, ist die Kitaleitung berechtigt, den für die Kindertagesstätte zuständigen Arzt beizuziehen. Die Eltern werden umgehend verständigt.

Kosten

Die Kosten für den Besuch der Kindertagesstätte sind monatlich im Voraus (spätestens am 26. des Vormonats) zu bezahlen, per Lastschriftverfahren. Achtung: Sie erhalten die Rechnung nur noch per E-Mail, sollten Sie trotzdem eine Rechnung in Papierform wünschen, werden wir Ihnen dafür CHF 2.00 verrechnen. Benützen Sie bitte für die Bezahlung der Leistungen nur die von uns gesendeten Einzahlungsscheine.

Bei diesen Beträgen handelt es sich um Monatspauschalen. Die Anzahl Tage gelten pro Woche.

| Anzahl Tage | Preis HT *Tarif 1 | Preis GT *Tarif 1 | Preis HT *Tarif 2 | Preis GT *Tarif 2 |
|-------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | CHF 380.00 | 475.00 | 360.00 | 450.00 |
| 2 | CHF 760.00 | 950.00 | 720.00 | 900.00 |
| 3 | CHF 1140.00 | 1425.00 | 1080.00 | 1350.00 |
| 4 | CHF 1520.00 | 1900.00 | 1440.00 | 1800.00 |
| 5 | CHF 1900.00 | 2375.00 | 1800.00 | 2250.00 |

*Tarif 1: ohne Gönnerbeitrag

*Tarif 2: mit Gönnerbeitrag von CHF 200.00 pro Jahr

Diese Monatsbeiträge müssen auch bei Abwesenheit/Abmeldung des Kindes, insbesondere auch bei Verhinderung eines Kita-besuchs, z. B. durch Unfall/Krankheit/besonderen Familiensituationen/behördlichen Empfehlungen, die Kinder zu Hause zu betreuen (z. B. bei Pandemien und Epidemien) sowie auch für die Ferien- und Feiertage bezahlt werden. Auch im Falle einer Schliessung der Kita ohne eigenes Verschulden (Kantonsarzt beordert Schliessung, z. B. wegen Pandemien, Epidemien, Naturkatastrophen, etc.), sind die Elternbeiträge weiterhin geschuldet. Dies gilt auch für den Fall, dass Stadt bzw. Gemeinde, Kanton oder Staat wie nach dem Corona-Lockdown 2020, Ausfallentschädigungen bezahlt. In diesem Fall erfolgen Rückerstattungen im Umfang der für das Kind zugesprochenen Entschädigung, sobald diese bei der Müsliburg effektiv eingegangen ist.

Sie kommen mit einem Gönnerbeitrag von CHF 200.00 pro Jahr in den Genuss einer attraktiven Vergünstigung. Anstelle von T1 wird T2 in Kraft treten. Der Gönnerbeitrag wird einmal im Jahr pro Familie in Rechnung gestellt, Hauptfälligkeit 1.8. Aussservertragliche Betreuungstage werden mit einem Tagespreis von CHF 120.00 verrechnet.

Anmeldung & AVB

Abwesenheiten

Kurzfristige Absenzen (Krankheiten, sonstige Abwesenheit) sind per Telefon bis spätestens 09.00 Uhr des betreffenden Tages bekannt zu geben. Die entsprechenden Tage sind trotzdem kostenpflichtig.

Anmeldung/Platzanfrage

Zur Anmeldung steht ein Anmeldeformular zur Verfügung. Sie haben auch die Möglichkeit, das Anmeldeformular schriftlich oder telefonisch anzufordern, oder Sie können online eine Platzanfrage machen. Eine Platzanfrage gilt nicht als definitive Anmeldung. Die Mindestanmeldezeit beträgt drei Monate. Ausnahmen nach Absprache.

Betreuungsgutscheine Kanton Luzern

Die KITA Müsliburg Ebikon ist für Betreuungsgutscheine der Stadt Luzern und Ebikon zugelassen. Betreuungsgutscheine sind eine finanzielle Unterstützung für die familienergänzende Betreuung von Kindern im Vorschulalter, mit dem Ziel Familie und Beruf besser zu vereinen. Die Höhe des monatlich ausbezahlten Betrags ist abhängig vom Betreuungspensum des Kindes sowie dem Erwerbspensum und Einkommen der Eltern.

- Betreuungsgutscheine gemäss ihrer Wohngemeinde

Gebühren

- Eine einmalige Einschreibgebühr von CHF 50.00 wird bei der Anmeldung erhoben.
- Mahnspesen gehören zum Vertrag und sind kostenpflichtig.
- Wenn Sie Einzahlungen mit der Post tätigen, werden wir Ihnen die Spesen im nächsten Monat pauschal mit CHF 5.00 nachverrechnen.
- Die Reservationsgebühr dient zur Platzfreihaltung und ist für die ersten 2 Monate kostenlos. Ab dem 3. Monat kostet die Platzfreihaltung einmalig CHF 300.00. Diese Gebühr kann mit später folgenden Rechnungen nicht verrechnet werden.

Versicherungen

Verursacht ein Kind einen Schaden, haften die Eltern bzw. deren Haftpflichtversicherung. Für Diebstahl, verloren gegangene oder beschädigte private Gegenstände übernimmt die Kita keinerlei Haftung. Die Müsliburg verfügt über eine Betriebshaftpflichtversicherung.

Betriebsbestimmungen/Zahlungsmodalitäten

Mit der Unterzeichnung dieser Bestimmungen erklären Sie sich mit den Vertragsbedingungen einverstanden. Die Rechnung für den monatlichen Besuch der Kindertagesstätte wird zum Voraus gestellt. Werden Zahlungen durch das Sozialamt geleistet, ist der Anmeldung eine schriftliche Bestätigung beizulegen. Vertragsänderungen müssen schriftlich auf den 20. des laufenden Monats mitgeteilt werden. Es gilt eine Frist von drei Monaten.

Kündigung der Vereinbarung

Der Betreuungsplatz kann ausschliesslich auf Ende des Monats mit einer Frist von drei Monaten schriftlich gekündigt werden. Der Vertrag kann von beiden Parteien gekündigt werden. Wird ein Betreuungsplatz ohne Kündigung oder vor Ablauf der Kündigungsfrist nicht mehr beansprucht, muss der Tarif für die nachfolgenden drei Monate oder die verbleibende Zeit bezahlt werden. Nach Abgabe des unterzeichneten Antrages in der Kita bleiben Sie 14 Tage lang an diesen Antrag mit all seinen Bestimmungen gebunden. Bei Austritt/Kündigung des Betreuungsplatzes wird keine Rückvergütung des Gönnerbetrags stattfinden. Bei vorzeitiger Vertragsauflösung, vor Vertragsbeginn, wird eine Gebühr pro Tag von Fr. 500.00 in Rechnung gestellt.

Mitnehmen

Natürlich gute Laune ☺. Die Kinder sollen der Witterung entsprechende und bequeme Kleidung tragen. Eigene Ersatzkleider sollten der Kindertagesstätte stets zur Verfügung stehen. Sowie Finken, Gummistiefel und Regenschutz. Nuggi und Noschi darf das Kind selbstverständlich mitbringen. Für Spielsachen, die in die Kita mitgebracht werden, kann jedoch keine Verantwortung übernommen werden.

Ferien/Feiertage/Weiterbildung

Die Ferien- und Weiterbildungstage richten sich nach der Ferienordnung der Müsliburg und sind Bestandteil der Monatspauschale.

* Vor Feiertagen schliessen wir um 17.45 Uhr. Fällt ein Feiertag auf den Samstag, haben wir bis 18.30 Uhr geöffnet.

Hausarzt/Medikamente

Es ist für die Gesundheit Ihres Kindes sehr wichtig, dass Sie auf dem Anmeldeformular Name, Telefon und Adresse Ihres Hausarztes angeben. Ist ein Kind auf regelmässige Einnahme von Medikamenten angewiesen, sind Betreuerinnen bzw. Betreuer entsprechend zu informieren. Die Medikamente werden auf Anweisung der Eltern oder des Arztes durch die Betreuerinnen verabreicht. Die benötigten Präparate werden von Zuhause mitgebracht. Die Kinder müssen zwingend bei einem schweizerischen Krankenversicherer gegen Krankheit / Unfall versichert sein.

Notfallärzte Müsliburg Ebikon

Dr. med. Philipp Trefny

Maihofstrasse 95C, 6006 Luzern
Telefon 041 370 31 28

Zahnärzte Ebikon AG

Schachenweidstrasse 1, 6030 Ebikon
Telefon 041 440 20 52

Unterschrift _____

(Unterschrift der Eltern oder des Antragsstellers bzw. des Gesetzlichen Vertreters)

Ort/Datum _____

Aufnahmebestätigung _____



EBIKON

müsli

BURG

Anmeldung

Speedy Micky

Kind

| | | |
|-------------------------|--------------|----------------------|
| Name/Vorname | Geburtsdatum | Eingewöhnungsbeginn: |
| Krankenkasse | Medikamente | Vertragsbeginn: |
| Name/Ort des Hausarztes | | |

Eltern

| | | |
|------------------|--|-------------|
| Name/Vorname | Strasse | |
| PLZ/Ortschaft | E-Mail | |
| Telefon Geschäft | Telefon Privat | Mobilnummer |
| Muttersprache | <input type="checkbox"/> LSV mit Bestätigung der Bank | |
| Tarifstufe | <input type="checkbox"/> Ich wähle ohne Gönnerbeitrag Tarif 1 <input type="checkbox"/> Ich wähle mit Gönnerbeitrag Tarif 2 | |

Datenschutz

Dürfen wir Ihr/e Kind/er (ohne erkennbares Gesicht) fotografieren und das Bild für unsere sozialen Medien, Instagram, Facebook und unsere Homepage (z.B. Blogbeiträge) nutzen? Damit sind Fotos und Videos gemeint.

ja nein

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

Angebotswunsch

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ganzer Tag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| halber Tag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bemerkungen

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

(Unterschrift der Eltern oder des Antragsstellers bzw. des Gesetzlichen Vertreters)

Aufnahmebestätigung _____

Zahlungsempfänger / Bénéficiaire / Beneficiario / Creditor

Kunde / Client / Cliente / Customer

Müsliburg Ebikon GmbH

Luzernerstrasse 82c

6030 Ebikon

Ref Nr. / No. Réf.

N. Rif / Ref. no.

**Belastungsermächtigung
mit Widerspruchsrecht**

Hiermit ermächtige ich meine Bank bis auf Widerruf, die ihr von obigem Zahlungsempfänger vorgelegten Lastschriften **in CHF** meinem Konto zu belasten.

Bankname / Nom de la banque /
Nome della banca / Name of bank

PLZ und Ort / NPA et Lieu /
NPA e Luogo / Postal code and City

IBAN
oder / ou / o / or

Konto-Nr. / No de compte /
N. di conto / Account no.

Bankenclearing-Nr. (sofern bekannt) / No clearing bancaire (si connu) /
N. di clearing bancario (se conosciuto) / Bank clearing no. (if known)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank keine Verpflichtung zur Belastung.

Jede Belastung meines Kontos wird mir avisiert.

Der belastete Betrag wird mir zurückvergütet, falls ich innerhalb von 30 Kalendertagen nach Avisierungsdatum bei meiner Bank in verbindlicher Form Widerspruch einlege.

Ich ermächtige meine Bank, dem Zahlungsempfänger im In- oder Ausland den Inhalt dieser Belastungsermächtigung sowie deren allfällige spätere Aufhebung mit jedem der Bank geeignet erscheinenden Kommunikationsmittel zur Kenntnis zu bringen.

**Autorisation de débit avec
droit de contestation**

Par la présente j'autorise ma banque, sous réserve de révocation, à débiter sur mon compte les recouvrements directs **en CHF** émis par le bénéficiaire ci-dessus.

Si mon compte ne présente pas la couverture suffisante, il n'existe pour ma banque aucune obligation de débit.

Chaque débit sur mon compte me sera avisé.

Le montant débité me sera remboursé si je le conteste dans les 30 jours civils après la date de l'avis auprès de ma banque, en la forme contraignante.

J'autorise ma banque à informer le bénéficiaire, en Suisse ou à l'étranger, du contenu de cette autorisation de débit ainsi que de son éventuelle annulation par la suite, et ce par tous les moyens de communication qui lui sembleront appropriés.

**Autorizzazione di addebito
con diritto di contestazione**

Con la presente autorizzo la mia banca revocabilmente ad addebitare sul mio conto gli avvisi di addebito **in CHF** emessi dal beneficiario summenzionato.

Se il mio conto non ha la necessaria copertura, la mia banca non è tenuta ad effettuare l'addebito.

Riceverò un avviso per ogni addebito sul mio conto.

L'importo addebitato mi verrà riaccreditato, se lo contesterò in forma vincolante alla mia banca entro 30 giorni calendario dalla data dell'avviso.

Autorizzo la mia banca a informare il destinatario del pagamento nel nostro paese o all'estero sul contenuto della presente autorizzazione di addebito nonché sulla sua eventuale revoca successiva in qualsiasi modo essa lo ritenga opportuno.

**Debit authorization with
right of objection**

I hereby authorize my bank to deduct debits **in CHF** from the above-listed creditor directly from my account until this authorization is revoked.

If there are insufficient funds in my account, then my bank is not obligated to carry out the debit.

I will be notified of each debit to my account.

The amount debited will be repaid to me if I contest the debit in binding form to my bank within 30 calendar days of date of notification.

I authorize my bank to notify the creditor in Switzerland or abroad about the contents of this debit authorization as well as any subsequent rescinding thereof with the means of communications considered best suited by the bank.

Ort, Datum / Lieu, date / Luogo, data / Place, Date

Unterschrift / Signature / Firma / Signature

Berichtigung / Rectification:

Leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt / Laisser vide, à remplir par la banque / Lasciare vuoto, è riempito della banca / Leave blank, to be completed by the bank.

BC-Nr./No.CB: IBAN: Datum:
Date:Stempel und Visum der Bank:
Timbre et visa de la banque: