

## **Reglement der Privatschule Schatzinsel / Organisation**

### **1. Öffnungszeiten**

Montag bis Freitag 8.00 Uhr – 16.30 Uhr

- Schulbeginn 9.00 Uhr
- Schulschluss 15.00 Uhr Primarschule / 15.30 Uhr Sekundarschule

Mittwoch 8.00 Uhr – 12.45 Uhr

### **Geschlossen**

An gesetzlichen Feiertagen bleibt die Schule geschlossen. Es gilt der Ferienplan der Gemeinde Dübendorf.

### **Ankommen**

Offener Beginn täglich von 8.00 Uhr bis 9.00 Uhr

### **Abholen**

Mo, Di, Do, Fr ab 15.00 Uhr bis 16.30 Uhr. Andere Zeiten können individuell abgemacht werden.

Mi ab 12.30 Uhr bis 12.45 Uhr

### **2. Absenzen und Krankheit**

Ferienabsenzen sollten 5 Tage im Voraus schriftlich der Lehrperson gemeldet werden. Kurzfristige Verhinderung oder Verspätung sind so schnell wie möglich der Lehrperson zu melden. Im Krankheitsfall bitten wir um telefonische Meldung oder eine WhatsApp/SMS Mitteilung vor Schulbeginn.

### **3. Pflege/Bekleidung**

Arztbesuche, Impfungen etc. sind Sache der Eltern. Kranke Kinder bleiben wegen der Ansteckungsgefahr zu Hause. Wir gehen regelmässig ins Freie, deshalb brauchen unsere Schüler bequeme und saisongerechte Kleider.

Turnen/Schwimmen: Jedes Kind braucht einen Turnbeutel mit T-Shirt, Turnhose oder Leggings, Geräteschuhe oder Turnschuhe für drinnen. Fürs Schwimmen braucht jedes Kind Badehose/Badekleid und Badetuch.

Finken: Jedes Kind trägt drinnen Finken und bringt diese am 1. Tag mit.

#### **4. Mahlzeiten**

Unsere Schule bietet allen Kindern eine gesunde und abwechslungsreiche Ernährung. Auf unserem Speiseplan sind Gemüse, Früchte, Fleisch, Fisch, Eier, Korn- und Milchprodukte. Am Morgen essen wir gemeinsam Znüni, am Nachmittag kann auch Zvieri gegessen werden. Am Mittwoch wird kein Mittagessen serviert.

#### **5. Eintritte**

Eintritte in die Privatschule Schatzinsel sind jederzeit möglich.

#### **6. Anmeldung**

Die Anmeldung gilt als verbindlich, sobald der Anmeldevertrag von den Eltern wie auch von der Schulleitung der Privatschule Schatzinsel unterzeichnet wurde.

Die ersten fünf Wochen bei einem Neueintritt gelten als Probezeit. Mit der Anmeldung verpflichtet sich die Schülerin/der Schüler, sich an die Regeln und die Anweisungen und Anordnungen der Lehrer und Betreuungspersonen zu halten und Folge zu leisten. Schwere oder wiederholte Verstösse gegen die Regeln haben einen Schulausschluss zur Folge.

#### **7. Kündigung**

Während der Probezeit gilt für Eltern wie auch für die Privatschule Schatzinsel eine Kündigungsfrist von 5 Tagen, jeweils auf das Wochenende. Die Kündigung hat schriftlich zu erfolgen.

Nach der Probezeit beträgt die Kündigungsfrist für Eltern wie auch für die Privatschule Schatzinsel 2 Monate, jeweils auf Ende des Monats. Die Kündigung hat schriftlich zu erfolgen.

## **8. Schulgeld**

Mit der Unterzeichnung der Anmeldung verpflichten sich die Eltern, monatlich und fristgerecht die Schulkosten zu bezahlen. Das Schulgeld ist monatlich im Voraus zu bezahlen und wird erstmals für den Monat des Schuleintritts erhoben und ist letztmals für den Monat des Schulaustritts geschuldet.

Rückerstattungen oder Kompensationen von Abwesenheit jeglicher Art sind nicht möglich. Der Pauschalbetrag ist unabhängig von allfälligen Feiertagen und Ferien zu bezahlen.

Tarife:

Primarstufe 1. – 6. Klasse monatlich Fr. 2075.--

Uebergangsjahr monatlich Fr. 2200.--

Sekundarstufe 1. – 3. Klasse monatlich Fr. 2200.--

Öffentliche Institutionen Fr. 3500.--

## **9. Haftung**

Die Haftpflicht- und Unfallversicherung des Kindes ist Sache der Eltern. Beim Eintritt sind allfällige Allergien oder Medikamente mitzuteilen. Das Notfallblatt ist auszufüllen.

## **10. Zusammenarbeit**

Zusammenarbeit wird bei uns gross geschrieben. Für den Erfolg der optimalen Förderung ist es für uns wesentlich, dass die Eltern mit unserem pädagogischen Konzept einverstanden sind. Wir pflegen ein aktives Verhältnis zu den Eltern, reger Kontakt ist uns wichtig.

Mindestens einmal im Jahr, oder nach Bedarf, führen wir ein Elterngespräch oder Zeugnisgespräch durch. Natürlich können sowohl Eltern wie auch Lehrpersonen jederzeit um ein Gespräch bitten. Bei Fragen, Problemen oder Unsicherheiten dürfen Sie uns jederzeit ansprechen, ob persönlich, per Telefon oder per E-Mail.

Wir wünschen uns einen ehrlichen, vertrauensvollen Umgang miteinander und haben immer ein offenes Ohr für Ihre Sorgen oder Ängste.

Die Zusammenarbeit zwischen Lehrpersonen und Eltern soll von gegenseitiger Achtung, Wertschätzung und Akzeptanz geprägt sein. Das Wohle des Kindes steht an erster Stelle.

**Anmeldung/Schulvertrag**

Name und Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Heimatort /Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Muttersprache \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Gewünschtes Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

AHV-Nummer \_\_\_\_\_

Mutter/Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort \_\_\_\_\_

Beruf / Arbeitsort \_\_\_\_\_

Mobile Nummer \_\_\_\_\_

Vater/Erziehungsberechtigter \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort \_\_\_\_\_

Beruf / Arbeitsort \_\_\_\_\_

Mobile Nummer \_\_\_\_\_

Erreichbarkeit per E-Mail \_\_\_\_\_

Durch den Abschluss dieser Anmeldung erwerben die Erziehungsberechtigten einen Anspruch auf Unterricht ihres Kindes in Einhaltung des Kantonalen Lehrplans des Kantons Zürich. Es beinhaltet die Mittagsbetreuung und drei Mahlzeiten (Znüni, Mittagessen, Zvieri).

**Es gelten die Richtlinien des Schulreglementes der Privatschule Schatzinsel.**  
**Sie sind Bestandteil dieses Vertrages.**

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätigen wir die Anmeldung unseres Kindes und erklären uns mit den Richtlinien des Schulreglementes der Privatschule Schatzinsel einverstanden.

Ort/Datum

---

Unterschrift Mutter/Erziehungsb.

---

Ort/Datum

---

Unterschrift Vater/Erziehungsb.

---

Ort/Datum

---

Stempel/Unterschrift Schulleitung

---

## Notfallblatt

Zuständiger Arzt

---

Adresse

---

Postleitzahl/Ort

---

Telefonnummer

---

Zuständiger Zahnarzt

---

Adresse

---

Postleitzahl/Ort

---

Telefonnummer

---

Allergien

---

Spezielle Nahrungsmittel

---

Medikamente

---

Krankheiten

---

Dürfen dem Kind Medikamente gegen Kopfschmerzen, Bauchschmerzen, Halsweh etc. verabreicht werden?

☐ Ja

☐ Nein

Dürfen dem Kind Homöopathische Medikamente gegen Kopf-, Bauchschmerzen, Halsweh etc. verabreicht werden?

☐ Ja

☐ Nein

Im Falle eines Notfalles und die Eltern nicht kontaktiert werden können, gebe ich die Erlaubnis, dass die Privatschule Schatzinsel einen Arzt oder ein Spital aufsucht.

☐ Einverstanden

☐ nicht einverstanden

## Ziel des Schuljahres

Ziele stofflicher Art:

---

---

---

---

---

Ziele im persönlichen Bereich:

---

---

---

---

---

## Ziel des Schuljahres bei Kindern für das 6. Schuljahr bzw. für das Übergangsjahr

☐ Sek A

☐ Sek B

☐ Gymnasium

Am ersten Elterngespräch besprechen wir die Ziele gemeinsam und werden diese im Laufe des Schuljahres immer wieder überprüfen.

## Einwilligungserklärung

☐ Ich gebe die Einwilligung zur Publikation von Bildern meines Kindes auf der Website und Facebook Seite der **Privatschule Schatzinsel**, sofern sein Name nicht genannt wird. Diese Einwilligung gilt bis zum Ende der Schulzeit in der Privatschule Schatzinsel oder bis zu meinem schriftlichen Widerruf.

☐ Ich stimme zu, dass Fotos bzw. Videos die im Rahmen eines Projektes entstanden sind, auf der Homepage des betreffenden Projektes veröffentlicht werden dürfen. Es werden keine Portraits oder Bilder verbunden mit personenbezogenen Daten veröffentlicht.

**Ich weiß, dass ich im Einzelfall jederzeit um die Entfernung eines bestimmten Fotos bitten kann.**

☐ Ich will nicht, dass auf der Website oder Facebook Seite der **Privatschule Schatzinsel** ein Bild meines Kindes publiziert wird. Dieses Verbot gilt bis zum Ende der Schulzeit in der Privatschule Schatzinsel oder bis zu meinem schriftlichen Widerruf.

*Zutreffendes bitte ankreuzen!*

Name der Schülerin / des Schülers:

---

Datum und Unterschrift der Eltern oder Erziehungsberechtigten:

---

## Schulärztliche Untersuchung

Im Kanton Zürich ist eine ärztliche Untersuchung in der 5. Primarklasse und in der 2. Sekundarklasse obligatorisch.

Bitte ankreuzen:

☐ Ich lasse die Untersuchungen bei meinem Privatarzt/meiner Privatärztin durchführen.

☐ Ich möchte die Untersuchungen durch den Schularzt Dr. Hüper, Dübendorf, durchführen lassen. Die Untersuchungen erfolgen mit den Schülern und Schülerinnen der öffentlichen Primar- oder Sekundarschule Dübendorf. Der Zeitpunkt wird separat bekannt gegeben.