

Anmeldung für die ausserschulische Betreuung

Schuljahr: 2019-2020 1. Semester (29. August 2019 – 31. Januar 2020)

1. Personalien

Name	Vorname
Geburtsdatum	Klasse
Eltern erreichbar während Betreuungszeit über Tel. Nr.	
Allergien	
Medikamente	
Hausarzt/Name und Tel.	

2. Wir melden unser Kind für den regelmässigen Besuch der ausserschulischen Betreuung an folgenden Tagen und zu folgenden Zeiten an (Zutreffendes bitte ankreuzen):

	Montag	Dienstag	Donnerstag	Freitag
Mittag Betreuung / mit Menü	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittag Betreuung / ohne Menü	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.30 - 18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.30 - 18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die Kinder werden wie folgt in Gruppen eingeteilt:

- Gruppe Betreuung: 1H – 4H
- Gruppe Aufsicht: 5H – 8H

Die Einschreibung ist für das ganze Semester gültig. Bei Abmeldungen im Lauf eines Semesters werden keine finanziellen Ermässigungen gewährt.

Die unterzeichneten erziehungsberechtigten Personen bestätigen, dass sie von den im Zusammenhang mit dem Betreuungsangebot gültigen Regeln Kenntnis genommen haben und damit einverstanden sind.

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____