

Anmeldeformular Schulergänzende Betreuung

Schuljahr 2022/2023

Personalien Kind

Kind	Name	Geburtsdatum:
	Vorname:	
	Adresse:	Klassenstufe:

Personalien Eltern / Erziehungsberechtigte

Vater	Name:	Tel.:
	Vorname:	Natel:
	Adresse:	Mail:
Mutter	Name:	Tel.:
	Vorname:	Natel:
	Adresse:	Mail:

Wir melden unser Kind für folgende Betreuungen an:

Modul	Betreuungsangebot	Zeit	Preise		MO	DI	MI	DO	FR
			1. Kind	ab 2. Kind					
1	Mittagstisch inkl. Mittagessen	11.50 – 13.50 Uhr	15.-	15.-					
2	Ganzer Nachmittag inkl. Zvieri	13.50 – 18.00 Uhr	35.-	28.-			X		X
3	Früher Nachmittag inkl. Zvieri	13.50 – 16.00 Uhr	20.-	16.-			X		X
4	Später Nachmittag inkl. Zvieri	15.30 – 18.00 Uhr	20.-	16.-			X		X
5	Vorabend inkl. Zvieri	16.30 – 18.00 Uhr	15.-	12.-			X		X

Inanspruchnahme Tarifiereduktion 50% gewünscht (steuerbares Einkommen unter 60'000 CHF pro Haushalt): ja nein

Wird ein Geschwisterrabatt (ab 2. Kind) in Anspruch genommen: ja (Name Kind 1:) nein

Sonstige Anmerkungen / Wünsche (z.B. nur vorübergehende oder unregelmässige Betreuung, Bedarf an weiteren Tagen):

.....

Hinweise auf:

Krankheiten, Allergien, Medikamentenabgabe:
.....

Lebensmittel Unverträglichkeiten, Vegetarier, religiöse Speisevorschriften:
.....

besondere Verhaltensweisen, sonstiges:
.....

Wir haben das Betriebskonzept und die dazugehörige Tarifstruktur zur Kenntnis genommen und melden unser Kind verbindlich für das Schuljahr 2022 / 2023 an.

Ort / Datum: Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte: