

Anmeldung schulergänzende Kinderbetreuung und/oder Mittagstisch Schuljahr 2019/20



Hiermit melde ich / melden wir unser Kind für folgende Betreuung an:

Personalien des Kindes (bitte für jedes Kind eine Anmeldung ausfüllen)

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse	

Zeitpunkt

Für das ganze Schuljahr 2019/20	<input type="checkbox"/>
oder	
ab Monat	_____ (gewünschten Monat angeben)
1. Tag, an welchem Ihr Kind das Angebot wahrnimmt	_____ (genaues Datum angeben)

Tagesbetreuung

(gewünschtes Angebot ankreuzen)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgentisch 07.00 – 08.00 Uhr (inkl. Frühstück)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittagstisch 12.00 – 13.40 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag ab 13.40 Uhr/ resp. nach Schulbesuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuung bis ... (bitte Uhrzeit angeben, spätestens bis 18.00 Uhr möglich) Uhr Uhr Uhr Uhr Uhr
Mein Kind muss im Anschluss an den betreuten Nachmittag in die Mäd- chenriege, Musikunterricht, Therapie etc. *	Was: _____ Ab: _____	Was: _____ Ab: _____	Was: _____ Ab: _____	Was: _____ Ab: _____	Was: _____ Ab: _____

* Das Kind wird nicht begleitet. Der Weg liegt in der Verantwortung der Eltern. „Ab“ entspricht der Zeit, an der das Kind losgeschickt wird.

Abholen

- mein Kind kann selbständig nach Hause gehen
- mein Kind wird von einer/m Erziehungsberechtigten abgeholt
- mein Kind wird durch folgende Person abgeholt:
Name: _____ Telefon: _____

Bitte Rückseite beachten!

Worauf muss besonders geachtet werden

Allergien /Krankheiten / Nahrungsmittel- unverträglichkeit / Medikamente **	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Weitere Informationen/ Bemerkungen	<hr/>

** Medikamente müssen am 1. Betreuungstag am Betreuungsort deponiert werden.

Personalien der Erziehungsberechtigten

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Strasse / Nr. *		
PLZ / Wohnort *		
Tel. Privat		
Tel. Geschäft		
Tel. Mobile		
Email		
Notfallnummer		

Mit meiner / unserer Unterschrift bestätige ich / bestätigen wir, das Reglement zur Freiwilligen Tagesschule Oberembrach und/oder das Mittagstisch-Reglement, insbesondere die Tarife und Kündigungsfristen, gelesen und zur Kenntnis genommen zu haben. Die Anmeldung wird mit dem Unterzeichnen verbindlich.

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an die Schulverwaltung zurück. Besten Dank.

Ort / Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bitte abtrennen und aufbewahren:



Absenzen, welche die Tagesschule und/oder den Mittagstisch betreffen (Krankheit, Unfall, Jokertage, Lager, etc.) müssen **via Telefon/SMS** (keine E-Mails!) **direkt** auf das Tagesschul-Natel Tel.-Nr. 076/332 84 72 gemeldet werden.