

## Anmeldung für die Schulergänzende Betreuung

### Personalien des Kindes: (bitte pro Kind ein Anmeldeformular ausfüllen)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  m /  f

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Klasse/Kindergarten (aktuell): \_\_\_\_\_

Schulhaus/Kindergarten: \_\_\_\_\_ Lehrperson: \_\_\_\_\_

### Personalien der Erziehungsberechtigten:

Mutter: \_\_\_\_\_ Vater: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon privat: \_\_\_\_\_

Telefon Geschäft: \_\_\_\_\_ Telefon Geschäft: \_\_\_\_\_

Mail Mutter: \_\_\_\_\_ Mail Vater: \_\_\_\_\_

Haupterreichbarkeit: \_\_\_\_\_ Haupterreichbarkeit: \_\_\_\_\_

**Eintrittsdatum (Wunsch):** \_\_\_\_\_

Wochentage	Grundbetreuung 11.30-18.15	* Morgenbetreuung 07.00-08.00	* Mittagessen 11.50 -13.20
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

\*Diese Angebote sind nur als Zusatz zu einer Grundbetreuung möglich. Ferienangebote: siehe Tarife Schulergänzende Betreuung.

### Wichtige Angaben:

Kind benötigt Schulbus:  Ja  Nein (Zutreffendes ankreuzen)

Kind isst Schweinefleisch:  Ja  Nein (Zutreffendes ankreuzen)

Kind ist Vegetarier:  Ja  Nein (Zutreffendes ankreuzen)

Braucht Ihr Kind bestimmte Medikamente, wenn ja welche: \_\_\_\_\_

Weitere Hinweise, wie Allergien, Krankheiten, Therapien, Auffälligkeiten etc.:  
\_\_\_\_\_

Hausarzt (mit Adresse / Telefonnummer): \_\_\_\_\_

### Anmeldung

Für die Reservation des Betreuungsplatzes wird bei Vertragsabschluss die Reservations- und die erste Monatspauschale fällig.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Das Anmeldeformular bitte direkt abgeben oder zurücksenden an: hort@chinderhuus-ziczac.ch**