

Anmeldeformular Tagesstrukturen

Schuljahr: _____

PERSONALIEN LERNENDE/R

Familienname: _____ Geburtsdatum: _____
Vorname: _____ Telefon: _____
Adresse: _____ E-Mail (Eltern): _____
Hausarzt: _____ Telefon Arzt: _____
Schulhaus/Klasse: _____ Lehrperson: _____

Mein Kind leidet an folgenden Allergien / Krankheiten: _____

☐ Unser Kind isst vegetarisch

IM NOTFALL ZU KONTAKTIERENDE PERSONEN:

Person 1:

Familienname: _____
Vorname: _____
Telefon G: _____
Telefon P: _____
Handy: _____

Person 2:

Familienname: _____
Vorname: _____
Telefon G: _____
Telefon P: _____
Handy: _____

MEIN KIND WIRD FOLGENDES ANGEBOT NUTZEN:

ANMELDUNG	Kosten*	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgenbetreuung 07.00Uhr bis 08.10Uhr	CHF 8.00	ab Uhr	ab Uhr	ab Uhr	ab Uhr	ab Uhr
Mittagstisch mit Betreuung 11.30Uhr bis 13.30Uhr	CHF 15.00	☐	☐	☐	☐	☐
Mittagessen Lernende der Sekundarschule ohne Betreuung (Abholung bei Meyerhans)	CHF 12.00	☐	☐	☐	☐	☐
Nachmittagsbetreuung 13.30Uhr bis 15.30Uhr	CHF 8.00	☐	☐	☐	☐	☐
Nachmittagsbetreuung 15.30Uhr bis 18.00Uhr Freitag nur bis 17.00Uhr	CHF 8.00	☐	☐	☐	☐	☐

* Rabatte gemäss separatem Informationsblatt

Ich würde das Betreuungsangebot eventuell auch an folgenden Tagen in Anspruch nehmen:

- ☐ Kantonale Stufenkonferenz (01.11) ☐ Freitag nach der Kantonalen Lehrerkonferenz
☐ Kantonale Lehrerkonferenz (Frohnleichnam)

Dies ist keine definitive Anmeldung. Anmeldungen für die oben aufgeführten Tage müssen separat über die Tagesstrukturen/das Schulsekretariat erfolgen.

Mit der Unterzeichnung der Anmeldung erkläre ich mich mit dem Reglement der Tagesstrukturen einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an sekretariat@schule-walzenhausen.ar.ch. Vielen Dank.