

Anmeldeformular Tagesstrukturen

Schuljahr: _____

PERSONALIEN LERNENDE

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	<input type="checkbox"/>				
Mittagessen Lernende der Sekundarschule ohne Betreuung (Abholung bei Meyerhans)	CHF 12.00	<input type="checkbox"/>				
Nachmittagsbetreuung 13.30Uhr bis 15.30Uhr	CHF 8.00	<input type="checkbox"/>				
Nachmittagsbetreuung 15.30Uhr bis 18.00Uhr	CHF 8.00	<input type="checkbox"/>				

* Rabatte gemäss separatem Informationsblatt

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

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

Ich bitte um die Prüfung einer Vergünstigung (Kopie der letztjährigen Steuerklärung beilegen).

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.