

# ANMELDUNG

## Randzeitenbetreuung

### KIND

Eintrittsdatum (erster Betreuungstag): \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Junge /  Mädchen

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Schulhaus: \_\_\_\_\_ Lehrer/in: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Allergien (Nahrungsmittel, Tiere): \_\_\_\_\_

Regelmässige Medikamente: \_\_\_\_\_

Spezielles/Sonstiges: \_\_\_\_\_

### ELTERN / ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

**Mutter**

**Vater**

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

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

Tel. Festnetz: \_\_\_\_\_

Mobile: \_\_\_\_\_

Tel. Geschäft: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

### NOTFALLKONTAKT

Falls Eltern nicht erreicht werden können:

Vorname und Name: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Vorname und Name: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Kinderarzt: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Zahnarzt: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

## Betreuungsumfang

An folgenden Tagen besucht mein Kind regelmässig die Randstunde:

		MO	DI	MI	DO	FR
<b>Randzeitenbetreuung 1</b>	<b>08:15 – 09:05 Uhr</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Randzeitenbetreuung 2</b>	<b>11:15 – 12:00 Uhr</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Standorte Randstundenbetreuung

Schule Im Widmer - Tel. 079 400 11 95

Die Betreuung findet im Neubau (blaues Schulgebäude), 2. Stock, Zimmer 44 statt.

Falls Ihr Kind die Randstunde nicht besuchen kann (wegen z.B. Krankheit, Schulausflug, etc.), melden Sie sich bitte bei der Betreuungsperson: Tel. 079 400 11 95.

Schule Wolfgraben - Tel. 079 362 81 51

Die Betreuung findet im Hort Wolfgraben statt. Falls Ihr Kind die Randstunde nicht besuchen kann (wegen z.B. Krankheit, Schulausflug, etc.), melden Sie sich bitte frühzeitig bei der Betreuungsperson: Tel. 079 362 81 51.

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

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_