

**Anmeldung** schulergänzende Betreuung

Name / Vorname des Kindes: .....

Geburtsdatum: .....

Strasse: .....

PLZ / Ort: .....

Klasse / Name der Lehrperson: .....

Besonderes (Allergien, Medikamente, etc.): .....

.....

Hausarzt: Name / Tel: .....

**Eltern/Erziehungsberechtigte**

Name / Vorname der/s

Erziehungsberechtigten: .....

.....

Strasse: .....

PLZ / Ort: .....

E-Mail: .....

Telefon P: .....

Telefon G: .....

Erreichbarkeit während der Betreuungszeiten: Tel: .....

**Gewünschte Betreuungszeiten:**

**Gewünschte Tage:**

- |  | <b>Mo</b>                | <b>Di</b>                | <b>Mi</b>                | <b>Do</b>                | <b>Fr</b>                |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mittagstisch: 12.00 - 13.45 Uhr             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Ganzer Nachmittag: 13.45 - 18.00 Uhr        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Nachschulische Betreuung: 13.45 - ..... Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Nachschulische Betreuung: 15.30 - ..... Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Andere Zeiten ..... (max. 18.00 Uhr)        |                          |                          |                          |                          |                          |

Ort:..... Datum:.....

Unterschrift:.....

Bitte vollständig ausgefüllt bis 30. Juni senden an:

Schulgemeinde Stammertal, Tagesstrukturen, Bahnhofstrasse 7, 8476 Unterstammheim

Diese Anmeldung ist **gültig bis Ende des folgenden Schuljahres.**

Bei Zuzug melden Sie sich bitte beim Ressortverantwortlichen, Ch. Farner,

ch.farner@schule-stammertal.ch, Natel 079 328 26 44