

Tagesstrukturen Russikon – Anmeldeformular für das Schuljahr _____

Name des Kindes		Vorname des Kindes	
Geburtsdatum		Schulhaus	
Lehrperson(en)			
Name der Eltern		Vorname der Eltern	
Adresse			
E-Mail			
Telefon (Notfallnummer) <i>(mind. 2 Nummern notieren)</i>			

Besonderheiten Ihres Kindes wie Allergien, Diäten, Medikamente, etc. (bitte unbedingt angeben)

Abholberechtigte Personen

(Die Erlaubnis gilt bis ein schriftlicher Widerruf durch die Eltern eingereicht wird)

Betreuungsangebote (bitte ankreuzen)

Betreuung vor der Schule		07.00 – 08.30 Uhr	CHF 14.00	
inkl. Frühstück				
<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
Mittagsbetreuung		11.50 – 13.30 Uhr	CHF 18.00	
inkl. Mittagessen				
<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
Ganznachmittagsbetreuung		13.30 – 18.00 Uhr	CHF 44.00	
<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
Spätnachmittagsbetreuung		nach Schulschluss – 18.00 Uhr	CHF 30.80	
<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag		<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag

Gültig ab _____

Datum _____ Unterschriften _____
(beide Elternteile / Erziehungsberechtigte)