

Angaben zum Kind (bitte pro Kind 1 Formular ausfüllen)

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Klasse: _____

Angaben zu Krankheiten, Allergien, Medikamenten:

Angaben zur Mutter

Angaben zu Vater

Name: _____ Name: _____

Adresse: _____ Adresse: _____

Ort: _____ Ort: _____

Telefon P: _____ Telefon P: _____

Telefon G: _____ Telefon G: _____

Mobile: _____ Mobile: _____

E-Mail: _____ E-Mail: _____

	MO	DI	MI	DO	FR
Am Morgen, Frühbetreuung vor Unterrichtsbeginn 07.15 – 8.15 Uhr					
Über die Mittagszeit inkl. Mittagessen (Mittagstisch) 11.50 - 13.20Uhr					
Nachmittagsbetreuung an schulfreien Nachmittagen 13.30 – 17.00 Uhr					
Nachmittagsbetreuung nach dem Unterrichtsblock 15.05 – 17.00 Uhr					

- Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie uns Ihr Einverständnis, in Ihre Steuererklärung einzusehen, um die Berechnung des Beitrages pro betreute Stunde nach kantonalem Tarif vorzunehmen.

Mit der Unterzeichnung ist die Anmeldung für das ganze Schuljahr verbindlich.

Datum: _____ Unterschrift/-en _____

Talon bitte bei Bedarf bis Ende April des entsprechenden Schuljahres an das Schulsekretariat der Schule Buchholterberg retournieren.

