



Tagesstrukturen für Schulkinder bis 6. Klasse

Anmeldung Mittagstisch/Nachschulbetreuung

Bitte füllen Sie pro Kind eine Anmeldung aus und senden Sie diese vollständig ausgefüllt und unterschrieben an: Gemeinde Bärenswil, Schulverwaltung, Schulhausstr. 2, 8344 Bärenswil.

Name/Vorname des Kindes _____ Geb.Datum _____

Adresse (Strasse, Ort) _____

Lehrperson _____ Klasse _____
 Besonderes (Allergien, Medikamente etc.) _____

Hausarzt _____ Telefon _____

Mittagstisch	Von 11.50 bis 13.30 Uhr					Fr. 14.00/Essen/Kind
	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Ab wann:
Mehrzweckhalle Dorf, Raum 1+2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sekundarschulhaus Letten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Mittagstisch und Nachschulbetreuung müssen bei Verhinderung bis spät. 09:00 Uhr abgemeldet werden, sonst wird die Mahlzeit verrechnet.						
Nachschulbetreuung	Ab 13.15 bis max. 18.30 Uhr					Fr. 18.00/Std./Kind subv. Fr. 9.00/Std./Kind
<input type="checkbox"/> Montag	von _____	Uhr	bis _____	Uhr		
<input type="checkbox"/> Dienstag	von _____	Uhr	bis _____	Uhr		
<input type="checkbox"/> Mittwoch	von _____	Uhr	bis _____	Uhr		
<input type="checkbox"/> Donnerstag	von _____	Uhr	bis _____	Uhr		
<input type="checkbox"/> Freitag	von _____	Uhr	bis _____	Uhr		

Ihr Kind wird von uns nach Hause geschickt Ihr Kind wird von Ihnen pünktlich abgeholt

Name der Eltern _____

Adresse (Strasse, Ort) _____

Telefon Privat/Geschäft _____

Mobile Mutter/Vater _____

Erreichbarkeit während der Betreuungszeiten _____

Bemerkungen

Diese Anmeldung ist für mindestens ein Semester verbindlich. Unentschuldigte Absenzen werden verrechnet. Ohne Ihren Gegenbericht verlängert sich die Anmeldung für ein weiteres Semester.

➔ Bitte Rückseite beachten und ausfüllen



- Ich/wir habe/n das Benutzerreglement gelesen und bin/sind damit einverstanden.
 Ich bin alleinerziehend
 Ich bin verheiratet im Konkubinat lebend

Ich/wir bestätigen hiermit, dieses Blatt wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben:

Datum _____ Unterschrift _____

Datum _____ Unterschrift _____

Anstellungsbestätigung des Arbeitgebers für den Bezug von subventionierten Betreuungsstunden

1. Erziehungsberechtigte Person oder PartnerIn

Name _____

Vorname _____

Beschäftigungsgrad _____ %

voraussichtliche Anstellungsdauer bis: _____

Bestätigung des Arbeitgebers:

Ort/Datum _____ Stempel und Unterschrift der Firma

2. Erziehungsberechtigte Person oder PartnerIn

Name _____

Vorname _____

Beschäftigungsgrad _____ %

voraussichtliche Anstellungsdauer bis: _____

Bestätigung des Arbeitgebers:

Ort/Datum _____ Stempel und Unterschrift der Firma