



Anmeldung für die Schulergänzende Betreuung

Personalien des Kindes	
Name:	Vorname:
Adresse:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	Geschlecht:
Schulkreis:	Schule:
Klasse/Kindergarten:	Lehrperson:
Personalien Erziehungsberechtigte/r 1 (Re	echnungsadresse)
Name:	Vorname:
Adresse:	PLZ, Ort:
Telefon:	E-Mail:
Natel:	
Personalien Erziehungsberechtigte/r 2	
Name:	Vorname:
Adresse:	PLZ, Ort:
Telefon:	E-Mail:
Natel:	

Gewünschter Betreuungsumfang (bitte ankreuzen)

	Morgen- betreuung	Mittags- betreuung	Nachmittags- betreuung 1	Nachmittags- betreuung 2	Freizeit- betreuung	Zwischen- stunde
Öffnungs- zeiten	07.00 - 08.00	11.40 – 13.30	13.30 – 15.10	15.10 – 16.15	16.15 – 18.00	13:30 – 14:20* 14:20 – 15:10*
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						

^{*}Bitte notieren Sie die Zeit der gewünschten Zwischenstunde in das entsprechende Feld.

Aufna	hme gewünscht ab:
0	1. Semester (1. August) Schuljahr/
	Anmeldefrist: 15. Juni
0	2. Semester (1. Februar) Schuljahr/
	Anmeldefrist: 31. Dezember
Weite	re Angaben:
	Mein Kind isst vegetarisch. Mein Kind isst <u>kein</u> Schweinefleisch. Mein Kind hat eine Krankheit, Allergien oder Unverträglichkeit, nämlich:
0	Kind wurde gemäss schweizerischem Impfplan geimpft: Ja Nein
0	Kind muss regelmässig Medikamente einnehmen: Ja Nein
_	des Medikamentes:
	rung des Medikamentes:
	nkt der Einnahme:
Mein I	Kind darf mit Öffentlichen Verkehrsmitteln fahren:
0	Ja Nein
	Kind darf für interne Zwecke fotografiert werden (innerhalb der Schulergänzenden strukturen):
0	Ja Nein

o Nein
Mein Kind darf alleine nach Hause gehen (Standortleitung/Gruppenleitung muss immer informiert werden):
JaNein
Besteht eine Kinderschutzmassnahme:
JaNein
wenn ja, welche Massnahmen
Tarifeinstufung: Alle Elemente der Tagesstrukturen sind kostenpflichtig. Der Gemeinderat legt den Tarif fest, überprüft ihn periodisch und passt ihn bei Bedarf an. Die Tarifliste finden Sie im Anhang des Betriebskonzeptes. Um die Einstufung korrekt vorzunehmen ist die Schulverwaltung berechtigt, beim Steueramt Thal oder beim Steueramt des letzten Wohnsitzes die nötigen Daten einzufordern.
JaNein
Falls sie keine Ermächtigung geben, wird der Maximaltarif berechnet.
Bestätigung: Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit aller Angaben und die definitive Anmeldung.
Ort, Datum: Unterschrift:
Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an folgende Adresse:
Schulverwaltung Thal Kirchplatz 4 9425 Thal

Mein Kind darf für externe Zwecke fotografiert werden (Presse, Homepage etc.):