



Anmeldung für die Schulergänzende Betreuung

Personalien des Kindes

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____ PLZ, Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____
Schulkreis: _____ Schule: _____
Klasse/Kindergarten: _____ Lehrperson: _____

Personalien Erziehungsberechtigte/r 1 (Rechnungsadresse)

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	Freizeitbetreuung
Öffnungs- zeiten	07.00 – 08.00	11.40 – 13.30	13.30 – 15.10	15.10 – 16.15	16.15 – 18.00
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					

Aufnahme gewünscht ab:

- 1. Semester** (1. August) Schuljahr _____ / _____

Anmeldefrist: 15. Juni

- 2. Semester** (1. Februar) Schuljahr _____ / _____

Anmeldefrist: 31. Dezember

Weitere Angaben:

- Mein Kind isst vegetarisch.
- Mein Kind isst kein Schweinefleisch.
- Mein Kind hat eine Krankheit, Allergien oder Unverträglichkeit, nämlich:

Mein Kind wurde gemäss schweizerischem Impfplan geimpft:

- Ja
- Nein

Mein Kind muss regelmässig Medikamente einnehmen:

- Ja
- Nein

Name des Medikamentes: _____

Dosierung des Medikamentes: _____

Zeitpunkt der Einnahme: _____

Mein Kind darf mit Öffentlichen Verkehrsmitteln fahren:

- Ja
- Nein

Mein Kind darf für interne Zwecke fotografiert werden (innerhalb der Schulergänzenden Tagesstrukturen):

- Ja
- Nein

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

- Ja
- Nein

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen (Standortleitung/Gruppenleitung muss immer informiert werden):

- Ja
- Nein

Besteht eine Kinderschutzmassnahme:

- Ja
- Nein

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.

- Ja
- Nein

Ohne Ermächtigung Ihrerseits, 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
schulverwaltung@thal.ch