

Anmeldung / Betreuungsvertrag Tagesstrukturen August 2024 – Juli 2025

Pro Kind ist ein separates Anmeldeformular auszufüllen, die Anmeldung gilt für August 2024 bis Juli 2025.
Anmeldungen werden nach Eingang berücksichtigt. Spätere Anmeldungen sind nach Absprache möglich.

Anmeldeschluss für das Schuljahr 2024/2025 ist am 14.07.2024

Grundlage dieser Anmeldung bilden:

- das Kinderbetreuungs- und Elternbeitragsreglement (gültig seit 1. August 2023)
- Betreuungstarife (gültig seit 1. August 2023)
- das Betriebsreglement
- das Pädagogische Konzept der Tagesstrukturen Gebenstorf

Die Dokumente können auf unserer Homepage www.gebenstorf.ch/de/tagesstrukturen eingesehen werden.

Mit Unterzeichnung dieser Anmeldung bestätige(n) ich/wir, dass mir/uns diese Dokumente bekannt sind.

Personalien des Kindes

Name					
Vorname			Geburtsdatum		
Adresse					
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	Konfession		
Nationalität			Heimatort		
Muttersprache			Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> wenig	<input type="checkbox"/> gut
Mein Kind besucht im Schuljahr 2024/25	<input type="checkbox"/> 1. Kindergarten	<input type="checkbox"/> 1. EK	<input type="checkbox"/> 1. Klasse	<input type="checkbox"/> 4. Klasse	<input type="checkbox"/> 7. Klasse
	<input type="checkbox"/> 2. Kindergarten	<input type="checkbox"/> 2. EK	<input type="checkbox"/> 2. Klasse	<input type="checkbox"/> 5. Klasse	<input type="checkbox"/> 8. Klasse
			<input type="checkbox"/> 3. Klasse	<input type="checkbox"/> 6. Klasse	<input type="checkbox"/> 9. Klasse
Kindergarten / Schulhaus			Lehrperson		

Bitte die gewünschte Betreuung ankreuzen (sporadische Besuche nur auf Anfrage).

Angebot	Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Frühbetreuung	07.00 - 08.15 Uhr	<input type="checkbox"/>				
Mittagstisch	11.50 - 13.15 Uhr	<input type="checkbox"/>				
Nachmittagsbetreuung	13.15 - 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>				
Frühnachmittagsbetreuung	13.15 - 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>				
Spätnachmittagsbetreuung	15.15 - 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>				

Personalien Erziehungsberechtigte

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Strasse		
PLZ / Ort		
Telefon Privat		
Mobile		
Telefon Geschäft		
E-Mail		
Korrespondenz	<input type="checkbox"/> an beide Elternteile <input type="checkbox"/> an Mutter <input type="checkbox"/> an Vater	

Erziehungsberechtigte Person/en:

beide Elternteile
 Mutter
 Vater
 andere

Notfalladresse:

Name / Vorname	
Adresse	
Telefon Privat	
Telefon Geschäft	
Mobile	
E-Mail	

Notfall-Informationen:

Kinderarzt/Hausarzt		Tel. Nr.	
Allergien			
Andere Krankheiten			
Medikamente			
Spezielles Essen			
Krankenkasse Kopie Krankenkasse beilegen			
Besonderes			

