



Schulergänzende Betreuung 'Rabennest' / Anmeldung für 2. Semester im Schuljahr 2024/2025

Falls Sie Geschwister anmelden, bitte für jedes Kind eine vollständige Anmeldung ausfüllen.

Personalien Eltern / Erziehungsberechtigte

Personalien 1. Elternteil

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Adresse

PLZ und Ort

Arbeitgeber

Telefonnummer privat

Telefonnummer geschäftlich

E-Mail

Personalien 2. Elternteil

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Adresse

PLZ und Ort

Arbeitgeber

Telefonnummer privat

Telefonnummer geschäftlich

E-Mail

Personalien des Kindes

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Hausarzt

Krankenkasse

Fragebogen

	JA	NEIN
Wünscht sich Ihr Kind ein konventionelles Menü?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn nein, welches (ohne Schweinefleisch, fleischlos)?	<hr/>	
Hat Ihr Kind eine Krankheit oder Allergie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche?	<hr/>	
Verwendet Ihr Kind bereits ein Bus-Abo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welches?	<hr/>	
Geht Ihr Kind selbständig nach Hause?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn nein, wird abgeholt von wem?	<hr/>	
Dürfen die Bilder des Kindes für folgende Zwecke verwendet werden?		
Website	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flyer zu Werbe- und Informationszwecken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Portfolios der anderen Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitteilungsblatt Gemeinde Untereggen / Zeitungsartikel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dokumente der Lernenden für Schule und Betrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen (z.B. wichtige Information welche für die Betreuung essenziell sind)

Betreuungsmodule

		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgenbetreuung	07.00 - 08.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittag	11.40 – 13.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag (Modul 1)	13.30 - 15.10 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittagsmodul (Modul 2)	15.10/16.10 (je nach Stundenplan) - 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittagsbetreuung	13.30 - 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die Bestimmungen für die schulergänzende Betreuung gelesen haben und damit einverstanden sind. Weiter ermächtigen Sie die Schulverwaltung beim Steueramt Ihre Steuerfaktoren (steuerbares Einkommen und Vermögen gem. IPV) einzuholen, um den Tarif zu ermitteln.

Ort, Datum

Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte

Bitte senden Sie dieses Formular bis spätestens 15. Dezember 2024 an info@untereggen.ch oder werfen Sie es in den Briefkasten der Schulverwaltung, Mittlerhof 30, 9033 Untereggen.