

Anmeldung Schulergänzende Tagesstrukturen

für das Schuljahr 2022/2023 (Betreuung während der Schulwochen)

Kind

Name / Vorname _____
Geburtsdatum _____
Schulklasse im Schuljahr 2022/2023 _____
Adresse _____
PLZ, Ort _____

Erziehungsberechtigte Personen

Name / Vorname _____
E-Mail _____

Name / Vorname _____
E-Mail _____

Bei getrenntlebenden Elternteilen

☐ Kind wohnt bei Mutter

☐ Kind wohnt bei Vater

Telefonische Erreichbarkeit während der Betreuungszeit (Notfallkontakt)

(mindestens zwei Telefonnummern, in der Regel Mobile der Eltern und eine weitere Telefonnummer)

Name / Vorname	Tel. Nummer	Bezug zum Kind

Besondere Hinweise zum Kind

Hausarzt (Name, Ort und Telefon) _____
Allergien, Unverträglichkeiten: _____
Medikamente (Krankheiten): _____
Religiös bedingte Essgewohnheiten: _____
Bemerkungen: _____

Bei Bedarf werden für die Erstbehandlung folgende Salben angewendet: Arnika Globuli, Fenistil, Bepanthen, Wallwurz-Gel. Teilen Sie uns bitte mit, wenn Sie damit **nicht** einverstanden sind.
Weitere Medikamente werden nur auf schriftliche Anweisung der Eltern abgegeben. Bei rezeptpflichtigen Medikamenten wird zusätzlich ein ärztliches Rezept benötigt.

Gewünschte Betreuungselemente während der Schulwochen, ab (Datum): _____

	Zeit	MO	DI	MI	DO	FR
Element I Ankunft	07.00 – 08.00	☐	☐	☐	☐	☐
Element II Mittagsbetreuung	11.30 – 13.30	☐	☐	☐	☐	☐
Element III Frühnachmittagsbetreuung	13.30 – 15.05	☐	☐	☐ *	☐	☐
Element IV Spätnachmittagsbetreuung	15.05 – 18.00	☐	☐		☐	☐

* Am Mittwochnachmittag können die Elemente III und IV nicht einzeln gebucht werden.

Abweichende Zeiten (Kosten werden für ganzes Modul verrechnet)

Wochentag: _____ ☐ Schule erst um 14:20 Uhr ☐ Schule bis 16:10 Uhr
Wochentag: _____ ☐ Schule erst um 14:20 Uhr ☐ Schule bis 16:10 Uhr
Wochentag: _____ ☐ Schule erst um 14:20 Uhr ☐ Schule bis 16:10 Uhr

Ausserschulische Aktivitäten

Aktivität während der Betreuungszeit (wie Musikschule, Sporttraining)

Aktivität: _____
Wochentag: _____ Zeit (von – bis) _____ Ort _____
Aktivität: _____
Wochentag: _____ Zeit (von – bis) _____ Ort _____

Abholzeit / Heimweg

☐ Das Kind wird zwischen 17.30 – 18.00 Uhr abgeholt. Folgende Personen dürfen das Kind abholen:

Vorname / Name: _____ Bezug zum Kind: _____
Vorname / Name: _____ Bezug zum Kind: _____
Vorname / Name: _____ Bezug zum Kind: _____

☐ Das Kind kann um 18.00 nach Hause geschickt werden. Es geht den Heimweg selbständig.

Für die Festlegung der Tarifestufe wird die letzte rechtskräftige Steuerveranlagung beigezogen. Die Angaben werden vertraulich behandelt. Der/die Unterzeichnende stimmt vorbehaltlos zu, dass die Gemeinde (Steueramt) aus den Steuerunterlagen die notwendigen Informationen beziehen darf.

Ort, Datum _____
Unterschrift _____

Bitte retournieren Sie dieses Formular an:
Schule Inwil, Sigrid Amrein, Leitung Tagesstrukturen, Hauptstrasse 49, 6034 Inwil