

Anmeldung

für die vor- und nachschulische Betreuung sowie
den Mittagstisch der Gemeinde Ausserberg

Kind

Vor- / Nachnamen: _____

Geburtstag: _____

Klasse / Stufe: _____

Hausarzt: _____

Allergien: _____

Medikamente: _____

Ich / Wir möchte/n mein/unser Kind anmelden für (bitte ankreuzen)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vorschulbetreuung 07.00 – 08.15 Uhr	<input type="checkbox"/>				
Mittagstisch 12.00 – 13.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachschulbetreuung 16.00 – 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

Angaben Eltern / Gesetzlicher Vertreter

Vor- / Nachnamen: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Mobil: _____

Geschäft: _____

E-Mail: _____

Notfallkontakt

Vor- / Nachname: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefonnummer: _____

Diese Anmeldung dient der definitiven Erfassung des Betreuungsplatzes, garantiert jedoch nicht dessen Erhalt.

Mit der Unterzeichnung dieser Anmeldung bestätigen die Eltern / die gesetzliche Vertretung, dass sie das «Betriebskonzept für die vor- und nachschulische Betreuung sowie den Mittagstisch der Gemeinde Ausserberg» gelesen und verstanden haben. Des Weiteren wird bestätigt, dass das Kind über eine ausreichende Versicherungsdeckung (Unfall, Krankheit und Haftpflicht) verfügt.

Ort / Datum: _____

Unterschrift/en: _____