

Schule Vechigen

Kernstrasse 1

3067 Boll

**Anmeldung Betreuungsangebot während der**

**Wiederaufnahme des Präsenzunterrichtes**

**Bitte nur ausfüllen, wenn Sie zuhause oder in der Nachbarschaft keine andere Betreuungsmöglichkeit finden.**

Das Angebot gilt für Montag und Dienstag, 11. + 12. Mai 2020.

**Spätestens** bis am **Freitag, 8. Mai 2020, 12.00 Uhr,** senden an:

**ursula.baumgartner@vechigen.ch**

Sie werden bis Samstag, 9. Mai 2020, 16.00 Uhr, genaue Informationen zur Betreuung erhalten.

Personalien der Kinder, welche für ein Betreuungsangebot angemeldet werden:

Name Vorname Klasse Schulhaus

1.

2.

3.

Bitte die gewünschten Betreuungseinheiten ankreuzen:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| 08.00 – 12.00 Uhr | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 08.00 – 13.30 Uhr (inkl. Mittagessen) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 12.00 – 15.30 Uhr (inkl. Mittagessen) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 15.30 – 18.00 Uhr (inkl. Zvieri) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Für das Mittagessen werden CHF 8.50 und für das Zvieri CHF 1.50 pro Kind und Tag in Rechnung gestellt. Der Transport zum Betreuungsort ist Sache der Eltern.

Für allfällige Fragen wenden Sie sich an die Standortschulleitungen.

Ich bestätige die Anmeldung:

Ort und Datum: Name/Vorname:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



|  |  |
| --- | --- |
| Notfallblatt |  |
| **Name + Vorname des Kindes** |       |
| **Geburtsdatum** |  |
| **Telefon privat** |       |
| **Telefon Geschäft** | Mutter      Vater      |
| **Mobiltelefon** | Mutter      Vater      |
| **Mail-Adresse:** |       |
| Haus- oder Kinderarzt | Name      |
| Telefon Arzt |       |
| Hat Ihr Kind gesundheitliche Probleme? |       |
| Benötigt Ihr Kind deswegen bestimmte Medikamente?Wenn ja, bitte Med. angeben. |       |
| Bemerkungen |       |