

Anmeldeformular

Familien- und Schulergänzende Betreuung Uznach

Schuljahr 2020/2021 – 1. Semester (01.08.2020 – 30.01.2021)

Name des Kindes		Vorname Kind	
Strasse		PLZ / Ort	
Geburtsdatum		Klasse	
Klassenlehrperson		Schulhaus	

Angaben zu den Eltern	Vater	Mutter
Name und Vorname		
Telefonnummer Privat		
Telefonnummer Geschäft		
Mobilnummer		
E-Mail-Adresse		

Für den Notfall	Name / Ort	Telefonnummer
Hausarzt des Kindes		
Zahnarzt des Kindes		

Betreuungs-Module (bitte ankreuzen)	Kosten pro Modul und Kind	MO	DI	MI	DO	FR
Modul 1 – Betreuung vor Unterrichtsbeginn	CHF 12.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bustransport zum Schulhaus		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 2 - Mittagstisch	CHF 15.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bustransport Schulhaus zum Mittagstisch		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bustransport Mittagstisch zum Schulhaus		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 2b - Betreuung 13.30 bis 14.20 Uhr	CHF 6.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 3 - Nachmittagsbetreuung	CHF 40.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 4 - Betreuung nach der Schule	CHF 20.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bustransport Schulhaus zur FSB um 15.10 Uhr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bustransport Schulhaus zur FSB um 16.15 Uhr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

→ **Modul 2: Unverträglichkeiten / Besonderes Mittagessen (bitte ankreuzen und/oder ergänzen)**

- Mein Kind verträgt nur glutenfreies Essen. weitere Besonderheiten (Allergien, Medikamente usw.): _____
- Mein Kind darf kein Schweinefleisch essen. _____
- Mein Kind hat eine Laktose-Intoleranz. _____

→ **Stundenplan und Jahresplanung Klasse:**

Bitte legen Sie mit dieser Anmeldung den Stundenplan sowie die Jahresplanung (Daten Turnen, Musikalische Grundschule und Schwimmen) bei.

→ **Sonstiges:**

- Bitte senden Sie mir das Formular «Gesuch um Kostenreduktion» zu.

Wir haben das Betriebskonzept zur Kenntnis genommen und melden unser Kind definitiv für dieses Semester an.

Ort / Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte:
