

# Anmeldeformular

## Familien- und Schüलगänzende Betreuung Uznach

Schuljahr 2023/2024  ganzes Schuljahr  2. Semester

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

<b>Angaben zu den Eltern</b>	Vater	Mutter
Name und Vorname		
Telefonnummer tagsüber		
E-Mail-Adresse		

<b>Für den Notfall</b>	Name / Ort	Telefonnummer
Hausarzt des Kindes		
Zahnarzt des Kindes		

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

Ort / Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte: