



Matzingen, 1.1.2019 /TK

Anmeldung Tagesbetreuung Schule Matzingen Schuljahr 19 / 20

Personalien Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse: _____

Lehrperson: _____

Personalien Eltern:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E Mail: _____

Weiterer Notfallkontakt: (Bezug zum Kind, z. B Oma, Nachbar, Tagesmutter etc.)

Name / Telefonnummer: _____

Weitere Angaben:

Mein Kind hat Allergien / Krankheiten und braucht Medikamente Nein

Wenn Ja, welche: _____

Leidet ihr Kind unter Lebensmittelallergien / Unverträglichkeiten Nein

Wenn Ja, welche: _____

Heimkehrzeiten:

Das Kind wird abgeholt Ja Nein

Das Kind darf alleine nach Hause / Hausaufgabenzeit etc. Ja Nein



Betreuungsangebote Bei abweichenden Zeiten bitte die gewünschten Zeiten eintragen	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgenbetreuung 7.00 Uhr – Schulbeginn			●		
Mittagstisch 11.45 – 13.30 Uhr					
Halber Nachmittag Schulende Nachmittag bis 18.00 Uhr					
Ganzer Nachmittag 13.30 – 18.00 Uhr					

- Der Mittwoch findet nur bei genügend Anmeldungen statt. Sollte er nicht zustande kommen werden sie bis Ende Mai 2019 persönlich informiert.

Bei Abwesenheit des Kindes durch Krankheit, Schulausflug, Jokertag etc. ist eine telefonische Abmeldung erforderlich.

**Telefonnummer:
077 / 473 01 50**

Bitte legen sie der Anmeldung das ausgefüllte und unterschriebene Formular ***Berechtigung zur Ermittlung der Tarifstufe für die Betreuungsangebote*** bei.

Die Anmeldung ist verbindlich und gültig für das aktuelle Schuljahr. Mit der Unterschrift der Eltern wird auch dem Betriebskonzept zugestimmt.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen an:

Tamara Küng
Ruggenbühl
9548 Matzingen

Für Fragen: tamara.kueng@schule-matzingen.ch 079 541 15 38



Bestätigung: (Durch Ressortverantwortliche)

_____ besucht die Tagesbetreuung zu folgenden Zeiten

Morgenbetreuung			Kosten in CHF
<input type="checkbox"/>	Montag	von / bis: _____	_____
<input type="checkbox"/>	Dienstag	von / bis: _____	_____
<input type="checkbox"/>	Mittwoch	von / bis: _____	_____
<input type="checkbox"/>	Donnerstag	von / bis: _____	_____
<input type="checkbox"/>	Freitag	von / bis: _____	_____

Mittagstisch		
<input type="checkbox"/>	Montag	_____
<input type="checkbox"/>	Dienstag	_____
<input type="checkbox"/>	Mittwoch	_____
<input type="checkbox"/>	Donnerstag	_____
<input type="checkbox"/>	Freitag	_____

Nachmittagsbetreuung			Kosten in CHF
<input type="checkbox"/>	Montag	von / bis: _____	_____
<input type="checkbox"/>	Dienstag	von / bis: _____	_____
<input type="checkbox"/>	Mittwoch	von / bis: _____	_____
<input type="checkbox"/>	Donnerstag	von / bis: _____	_____
<input type="checkbox"/>	Freitag	von / bis: _____	_____

Kosten in CHF gesamt für 1 Woche:

Datum:

Ressortverantwortliche: