

## Anmeldung Schulergänzende Betreuung

### Personalien des Kindes

Name: ..... Vorname: .....  
 Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich Muttersprache: .....  
 Geburtsdatum: ..... Klasse: .....  
 Adresse: .....

### Personalien der Eltern, bzw. erziehungsberechtigten Person

**Vater** Name und Vorname: .....  
 Adresse: .....  
 Telefonnummer privat: ..... Telefonnummer Geschäft: .....  
 Natelnummer: ..... Email-Adresse: .....

**Mutter** Name und Vorname: .....  
 Adresse: .....  
 Telefonnummer privat: ..... Telefonnummer Geschäft: .....  
 Natelnummer: ..... Email-Adresse: .....

Bei getrennt lebenden Eltern  
 Inhaber der elterlichen Sorge: ☐ Vater ☐ Mutter ☐ andere:.....  
 Rechnungsadresse: ☐ Vater ☐ Mutter ☐ andere:.....

### Angaben zum Kind:

Muss Ihr Kind Medikamente einnehmen? ☐ Ja ☐ Nein  
 Falls ja, welche: .....  
 Falls ja, wann und wie sind diese einzunehmen: .....  
 Leidet Ihr Kind unter Allergien/Unverträglichkeiten? ☐ Ja ☐ Nein  
 Was gilt es sonst noch zu beachten? .....  
 .....  
 .....

## Anmeldung

Gewünschter Eintritt: .....

Gewünschtes Angebot:

| Angebot            | Zeit              | Mo                       | Di                       | Mi                       | Do                       | Fr                       |
|--------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Morgenbetreuung    | 07.00 – 08.15 Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mittagstisch       | 11.45 – 13.45 Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Halbtagesbetreuung | 11.45 – 18.00 Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Einkommensabhängige Tarife** ☐ Ja (Bitte „Gesuch für Subventionsbeiträge für den Schachenhort und Ferienhort“ ausfüllen und zusammen mit den entsprechenden Unterlagen an die Schulverwaltung einzureichen)

☐ Nein

**Abholung:** ☐ Erziehungsberechtigte, an folgenden Tagen: .....

☐ Geschwister, an folgenden Tagen: .....

☐ Grosseltern, an folgenden Tagen: .....

☐ Weitere Personen: .....  
an folgenden Tagen: .....

☐ Geht selbständig nach Hause, an folgenden Tagen: .....

Mit ihrer Unterschrift bestätigen die Eltern, rsp. die erziehungsberechtigten Personen, dass sie in Kenntnis der Unterlagen des Schachenhortes, insbesondere des Betriebsreglements, sind und dass sie sich mit den Bestimmungen einverstanden erklären.

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

Die **Anmeldung Schulergänzende Betreuung** ist zu senden an:  
**Hortleitung Schachenhort, Schachenstrasse 95, 8906 Bonstetten**