

## Anmeldung Tagesstrukturen Schuljahr 2025/2026 (bitte in Druckschrift ausfüllen)

### Personalien Kind

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich  
Schulhaus/Klasse \_\_\_\_\_ Lehrperson \_\_\_\_\_

(Bitte legen Sie der Erstanmeldung einen Stundenplan bei)

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_ (Eintritt möglich nach Sommer-, Herbst-, Winter- und Frühlingsferien)

### Eltern/Erziehungsberechtigte 1

Vorname / Name \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Telefon Privat \_\_\_\_\_  
Telefon Mobile \_\_\_\_\_  
Telefon Geschäft \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

### Eltern/Erziehungsberechtigte 2

Vorname / Name \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Telefon Privat \_\_\_\_\_  
Telefon Mobile \_\_\_\_\_  
Telefon Geschäft \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Bitte wählen Sie die gewünschten Zeitfenster aus:

Betreuungseinheit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgenmodul 07.00 – 08.00 Uhr	CHF 3.30/4.40 <sup>1)</sup>	CHF 3.30/4.40	CHF 3.30/4.40	CHF 3.30/4.40	CHF 3.30/4.40
Mittagsmodul 11.30 – 13.30 Uhr	CHF 2.50/3.30	CHF 2.50/3.30	CHF 2.50/3.30	CHF 2.50/3.30	CHF 2.50/3.30
angebotenes Mittagessen kalter Lunch von zu Hause	<input type="checkbox"/> CHF 8.00 <input type="checkbox"/> Lunch	<input type="checkbox"/> CHF 8.00 <input type="checkbox"/> Lunch	<input type="checkbox"/> CHF 8.00 <input type="checkbox"/> Lunch	<input type="checkbox"/> CHF 8.00 <input type="checkbox"/> Lunch	<input type="checkbox"/> CHF 8.00 <input type="checkbox"/> Lunch
Nachmittagsmodul 1 13.30 – 15.15 Uhr	CHF 3.30/4.40	CHF 3.30/4.40	CHF 6.60/8.80 (Anwesenheit bis 17.00 Uhr zwingend)	CHF 3.30/4.40	CHF 3.30/4.40
Nachmittagsmodul 2 15.15 – 17.00 Uhr	CHF 3.30/4.40	CHF 3.30/4.40		CHF 3.30/4.40	CHF 3.30/4.40
Nachmittagsmodul 3 17.00 – 18.00 Uhr	CHF 2.50/3.30	CHF 2.50/3.30	CHF 2.50/3.30	CHF 2.50/3.30	CHF 2.50/3.30

<sup>1)</sup> Sozialtarif/Normaltarif

☐ Wir besitzen eine gültige IPV-Verfügung (Krankenkassen-Verbilligung), welche wir dieser Anmeldung beilegen.  
Damit erhalten wir den Sozialtarif.

Der Zvieri muss von zu Hause mitgebracht werden.

Kosten pro Woche: \_\_\_\_\_

Besondere Hinweise (Krankheiten, Allergien, Vegetarier/-in, etc.) \_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, die «Informationen Betreuungsangebot von A–Z» gelesen und akzeptiert zu haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte

Bitte geben Sie dieses Formular direkt in der Tagesstruktur ab. Die Preise sind unverbindlich.