Schule Flawil
Tagesstrukturen
Telefon 079 967 99 27
E-Mail tagesstruktur.leitung@schuleflawil.ch

flawil.ch

Anmeldung Tagesstrukturen Schuljahr 2024/2025 (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[1)]	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*	☐ *CHF 8.00* ☐ *Lunch*	☐ *CHF 8.00* ☐ *Lunch*	☐ *CHF 8.00* ☐ *Lunch*	☐ *CHF 8.00* ☐ *Lunch*	☐ *CHF 8.00* ☐ *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

[1)] 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.