

# Anmeldung Schuljahr 2023/2024

**WICHTIG:** Speichern Sie dieses PDF auf Ihrem Computer und öffnen Sie es danach im Acrobat Reader (nicht im Browser!). Anschliessend auf «Senden» klicken und per Mail zurückschicken.

## Personalien Ihres Kindes

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Gruppe: \_\_\_\_\_ Lehrperson: \_\_\_\_\_

## Eintrittsdatum

Datum \_\_\_\_\_

## Betreuungsart und Angabe der Module

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Regelmässige Betreuung

(bitte unten vermerken)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Modul 1 07.00 - 08.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 2 08.00 - 09.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 3 11.00 - 12.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 4 08.00 - 12.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 5 / Mittagstisch 12.00 - 13.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 6 13.30 - 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 7 13.30 - 15.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 8 15.00 - 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 9 13.30 - 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 10 16.00 - 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 Lektion a 45min	von _____ bis _____	von _____ bis _____	von _____ bis _____	von _____ bis _____	von _____ bis _____

## Bemerkungen / wichtige Informationen / Abholung

**Personalien der Erziehungsberechtigten / Eltern**

**Mutter:**  Rechnungsadresse  
Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Natel: \_\_\_\_\_ Tel. Arbeit: \_\_\_\_\_ Tel. Privat: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**Vater:**  Rechnungsadresse  
Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Natel: \_\_\_\_\_ Tel. Arbeit: \_\_\_\_\_ Tel. Privat: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**Preise und weitere Informationen finden Sie in unserem Betriebsreglement**

**Stundenplan beigelegt?**

Seengen, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
der Erziehungsberechtigte und/oder die Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_  
das zu betreuende Kind (freiwillig)

**Mit Ihrer Unterschrift ermächtigen Sie die Finanzverwaltung Seengen, die für die Fakturierung notwendigen Angaben beim Steueramt Ihrer Wohngemeinde einzuholen.**

*Anmeldungen einreichen an:*

Tagesstrukturen  
Schule Seengen  
Fabienne Furlan, Leitung  
Schulstrasse 8  
5707 Seengen  
079 866 39 28  
**tagesstrukturen@schule-seengen.ch**  
www.seengen.ch / www.schule-seengen.ch

*Für Fragen oder Besichtigungen (nach Termin), dürfen Sie sich gerne an uns wenden.*