

Wichtig: Speichern Sie dieses Formular auf Ihrem Computer und öffnen Sie es in Adobe Acrobat (nicht in einem Browser!).

Anmeldung Schuljahr 2023/2024

Personalien Ihres Kindes

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

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 à 45 Min.	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

Änderungen der gewählten Module sind bis zum 30. Juni 2023 möglich.

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:

Schule Seengen
Tagesstrukturen
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.