

### Daten des Kindes

Wir bitten Sie, dieses Formular digital oder in Blockschrift auszufüllen. Besten Dank!

Vorname, Name

Geburtsdatum

Geschlecht:  männlich  weiblich

Schuleinheit

Bergli  Seegarten  Stacherholz

Kindergarten

Klasse SJ 2025/26

Klassenlehrperson

Hausarzt

In Notfällen anzurufen

(Person und Telefonnummer)

### Angaben der Eltern / Erziehungsberechtigten

Mutter

Vater

Vorname, Name



Adresse



Telefon Mobile



Telefon Privat



E-Mail



### Angaben einer berechtigten Drittperson (Abholen Ihres Kindes, auskunftsberechtigt)

Vorname, Name

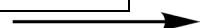
Telefon Privat

Mobile

Anmerkungen

### Anmeldung für diese Module (bitte ankreuzen)

Zeiträume / Angebote	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b>06.45 - 08.15 Uhr</b> mit Frühstück (Morgen = Modul 1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>11.45 - 13.45 Uhr</b> mit Mittagessen (Mittag = Modul 2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>13.45 - 15.15 Uhr</b> (Nachmittag 1 = Modul 3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>15.15 - 18.00 Uhr</b> mit Zvieri (Nachmittag 2 = Modul 4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## Gesundheit

Ist eine Allergie oder eine Nahrungsunverträglichkeit vorhanden?

Nein

Ja, welche:

Ist Ihr Kind auf die regelmässige Einnahme von Medikamenten angewiesen?

Nein

Ja, welche:

Gibt es sonstige Bemerkungen zur Gesundheit Ihres Kindes?

Nein

Ja, welche:

Bei ansteckender Krankheit und bei Fieber über 38 Grad Celsius müssen die Kinder zu Hause gepflegt werden.

## Versicherung

Der Abschluss einer obligatorischen Kranken- und Unfallversicherung sowie einer Privathaftpflichtversicherung liegt in der Verantwortung der Eltern, bzw. Erziehungsberechtigten.

Ich / Wir verfügen über die nötigen Versicherungen für mein/unser Kind.

## Meldepflicht

Änderungen der persönlichen Verhältnisse bei den Erziehungsberechtigten oder Änderungen die einen Einfluss auf das Wohl des Kindes haben können, sind der jeweiligen Standortleitung umgehend zu melden.

## Datenverwaltung

Die für die SEB notwendigen Angaben über das Kind und die Erziehungsberechtigten werden elektronisch gespeichert und verwaltet. Es findet wo nötig ein Austausch von Daten zwischen der PSG Arbon, der Stadt Arbon und bei Bedarf auch mit dem Kinderhaus Arbon, statt.

## Betreuungskosten

Die Schulergänzende Betreuung ist kostenpflichtig. Werden keine Betreuungsgutschriften bei der Stadt Arbon beantragt, werden die Modulkosten gemäss Reglement verrechnet. Die Verrechnung der Kosten erfolgt monatlich im Nachhinein.

Ich habe mehrere Kinder für die Schulergänzende Betreuung der Primarschule oder im Kinderhaus Arbon angemeldet (Rabatt gemäss Reglement).

## Rechnungsadresse

Familie

Frau

Herr

Firma

Vorname, Name

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Reglement „Schulergänzende Betreuung“ der Primarschulgemeinde Arbon kenne ([www.psgarbon.ch](http://www.psgarbon.ch)), damit einverstanden bin und mich verpflichte, dieses einzuhalten.

Die Anmeldung ist verbindlich. Nach der Prüfung der Anmeldung senden wir Ihnen eine schriftliche Bestätigung zu.

Vorname, Name der Erziehungsberechtigten:

Datum:

Unterschrift:

Bitte senden Sie das Formular bis am **Mittwoch, 28. Mai 2025** an: Sekretariat SEB, Schulergänzende Betreuung, Rebenstrasse 38, 9320 Arbon oder per Mail an: [sanela.vrhovac@psgarbon.ch](mailto:sanela.vrhovac@psgarbon.ch)