

Anmeldung

Schulergänzendes Betreuungsangebot

Daten des Kindes

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

Name, Vorname:

Geburtsdatum: Geschlecht: männlich weiblich

Adresse:

Hausarzt:

Klasse/Kindergarten (heute): Lehrperson (heute):

Telefon Eltern Privat: Handy Eltern:

E-Mail Eltern:

Gesundheit und Ernährung: Muss bei Ihrem Kind auf etwas Besonderes geachtet werden?

.....

Schulergänzende Betreuung

Schulhaus Seegarten/Stacherholz

gewünschte Angebote bitte ankreuzen

Schulhaus Bergli

gewünschte Angebote bitte ankreuzen

Zeiträume / Angebote	MO	DI	MI	DO	FR	MO	DI	MI	DO	FR
06.45 - 08.15 mit Frühstück (Tarif: min Sfr. 4.70 / max. Sfr. 12.30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
11.45 - 13.45 mit Mittagessen (Tarif: min Sfr. 10.- / max. Sfr. 24.40)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.45 - 15.15 (Tarif: min Sfr. 4.70 / max. Sfr. 12.30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.15 - 18.00 mit Zvieri (Tarif: min Sfr. 10.40 / max. Sfr. 27.-)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Ein Betreuungsangebot findet bei mindestens 5 Anmeldungen statt.
- Die Platzzahl der Angebote ist beschränkt und die Anmeldung ist verbindlich. Anpassungen sind auf Grund von Änderungen im Stundenplan möglich.

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

Die Anmeldung ist verbindlich und gilt bis zur rechtzeitigen, schriftlichen Kündigung (auf Ende des Schulsemesters, mit zweimonatiger Kündigungsfrist).

Name, Vorname der Erziehungsberechtigten:

Datum: Unterschrift:

Bitte senden Sie das Formular bis spätestens Montag, 8. Februar 2021 an:

Primarschulgemeinde Arbon, Schlossgasse 4, 9320 Arbon