

Anmeldung und Vereinbarung Betreuungsangebot Herbstferien für Externe

Personalien des Kindes

Vorname, Name _____ Geschlecht männlich weiblich
 Geburtsdatum _____ Klasse _____
 Adresse _____
 Klassenlehrperson (KLP) _____ Telefonnummer KLP _____
 Besonderheiten _____

Personalien der Eltern / Erziehungsberechtigte

Vorname, Name _____
 Adresse _____
 Telefon Privat _____ Mobile _____
 E-Mail Adresse _____
 In Notfällen ist anzurufen _____

Herbstferien 2024

Zeiträume / Angebote	Tarif	1. Woche					2. Woche				
		MO	DI	MI	DO	FR	MO	DI	MI	DO	FR
		7.10.24	8.10.24	9.10.24	10.10.24	11.10.24	14.10.24	15.10.24	16.10.24	17.10.24	18.10.24
06.45 - 13.45 Uhr mit Frühstück und Mittagessen	Fr. 77.50 /Tag	<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"/>	<input type="checkbox"/>
11.45 - 18.00 Uhr mit Mittagessen und Zvieri	Fr. 67.50 /Tag	<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"/>	<input type="checkbox"/>
06.45 - 18.00 Uhr Ganztagesbetreuung mit Verpflegung	Fr. 120.- /Tag	<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"/>	<input type="checkbox"/>

Die Eltern sind damit einverstanden, dass sich die Leitung SEB bei neuen Anmeldungen mit der Klassenlehrperson austauscht, damit die Ferienbetreuung reibungslos verlaufen kann.

Mit Ihrer Unterschrift bezeugen Sie die Richtigkeit und Vollständigkeit Ihrer Angaben. Die Anmeldung ist verbindlich. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte dem Reglement auf unserer Webseite: www.psgarbon.ch.

.....
 Ort, Datum _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r _____

Bitte Formular ausfüllen und unterzeichnet bis am **Montag, 23. September 2024** einsenden an:

Primarschulgemeinde Arbron, Schullergänzende Betreuung, Seestrasse 31, 9320 Arbron
 oder mailen an: sanela.vrhovac@psgarbon.ch