

Anmeldung und Vereinbarung Betreuungsangebot Herbstferien

Personalien des Kindes

Vorname, Name _____ SEB-Kind:

Geburtsdatum _____ Geschlecht männlich weiblich

Adresse _____

Klasse _____ Klassenlehrperson _____

Besonderheiten: _____

Personalien der Eltern / Erziehungsberechtigte

Vorname, Name _____

Adresse _____

Telefon Privat _____ Mobile _____

E-Mail Adresse _____

In Notfällen ist anzurufen _____

Herbstferien 2024

Zeiträume / Angebote	Tarif*	Herbstferien 1. Woche				
		MO	DI	MI	DO	FR
		07.10.24	08.10.24	09.10.24	10.10.24	11.10.24
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"/>
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"/>
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"/>

Zeiträume / Angebote	Tarif*	Herbstferien 2. Woche				
		MO	DI	MI	DO	FR
		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"/>
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"/>
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"/>

Schuljahr 2024/25

Anmeldung und Vereinbarung Betreuungsangebot Herbstferien

* Für SEB-Kinder können Sie auf dem Sozialversicherungsamt der Stadt Arbon Betreuungsgutschriften beantragen.

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 Arbon, Schulergänzende Betreuung, Seestrasse 31, 9320 Arbon
oder mailen an: sanela.vrhovac@psgarbon.ch