

Januar 2021

## ANMELDUNG AUSSERSCHULISCHE BETREUUNG (SJ 21/22)

---

(Diese Angaben werden vertraulich behandelt.)

Provisorisch       Definitiv

### 1. Personalien des Kindes

Name: ..... Vorname: .....  
Strasse: ..... PLZ/Ort: .....  
Geburtsdatum: ..... Geschlecht: W / M / Divers  
Muttersprache: ..... Nationalität: .....  
Krankenkasse: .....  
Schulklasse 2020/2021: Lehrperson: .....

### 2. Angaben zu den Eltern

Name Mutter: .....	Name Vater: .....
Vorname Mutter: .....	Vorname Vater: .....
Strasse: .....	Strasse: .....
PLZ/Ort: .....	PLZ/Ort: .....
Beruf: .....	Beruf: .....
Arbeitgeber: .....	Arbeitgeber: .....
Telefon P: .....	Telefon P: .....
Telefon G: .....	Telefon G: .....
Handy: .....	Handy: .....
E-Mail: .....	E-Mail: .....

### 2a. Angaben zur Lebenspartnerin / zum Lebenspartner

Name: ..... Vorname: .....

**2b. Angaben zur Notfalladresse** (wird kontaktiert, wenn die Eltern nicht erreichbar sind)

Name: ..... Vorname: .....

Handy: .....

**3. Welche Betreuungseinheiten wünschen Sie für Ihr Kind?**

Modul	Mo	Di	Mi	Do	Fr
7.00 - 7.45 Uhr Betreuung vor der Schule (M1)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.45 - 11.30 Uhr Vormittagsbetreuung inkl. Znüni (M2)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.30 – 13:00 Uhr Mittagsbetreuung inkl. Zmittag (M3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13:00 – 15:00 Uhr Nachmittagsbetreuung (M4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15:00 – 18:00 Uhr Betreuung nach der Schule inkl. Zvieri (M5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Legende: Kästchen = Modul wird angeboten

*Hinweis: Jedes Modul ist garantiert ab 4 definitiven Anmeldungen. Falls ein Modul nicht gewährleistet werden kann, ist die ASB bemüht, bei der Suche nach einer individuellen Lösung behilflich zu sein.*

**4. Mittagessen**

Fleisch       Vegetarisch

**5. Angaben zur Gesundheit** (Allergien / Krankheiten / Medikamente)

.....  
 .....

**Die Anmeldung für die ASB gilt für die von Ihnen gewählten Module und ist für das ganze Schuljahr verbindlich. Der entsprechende Vertrag wird Ihnen zu einem späteren Zeitpunkt zugestellt.**

Ort und Datum

Unterschriften der Eltern /  
 Erziehungsberechtigten