

Tagesstrukturen Russikon – Anmeldeformular für das Schuljahr _____

Name des Kindes		Vorname des Kindes	
Geburtsdatum		Schulhaus	
Lehrperson(en)			
Name der Eltern		Vorname der Eltern	
Adresse			
E-Mail			
Telefon (Notfallnummer)			

Besonderheiten Ihres Kindes wie Allergien, Diäten, Medikamente, etc. (bitte unbedingt angeben)

Betreuungsangebote (bitte ankreuzen)

Morgenbetreuung inkl. Frühstück	07.00 – 08.30 Uhr	CHF 14.00
<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch
<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag	
Mittagsbetreuung inkl. Mittagessen	11.40 – 13.40 Uhr	CHF 18.00
<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch
<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag	
Ganznachmittagsbetreuung	13.40 – 18.00 Uhr	CHF 44.00
<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch
<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag	
Nachmittagsbetreuung	nach Schulschluss – 18.00 Uhr	CHF 30.80
<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Donnerstag
<input type="checkbox"/> Freitag		

Gültig per _____

Datum _____

Unterschrift _____
(Eltern / Erziehungsberechtigte)