



# SCHULE SCHMERIKON

## Nachmittagsbetreuung an der Schule Schmerikon

### Anmeldeformular für das Schuljahr 2017/18

Ganzes Schuljahr

Kürzerer Zeitraum (mind. 4 Wochen) vom \_\_\_\_\_ bis und mit \_\_\_\_\_

**Name** \_\_\_\_\_ **Vorname** \_\_\_\_\_  
**Strasse** \_\_\_\_\_ **PLZ/Ort** \_\_\_\_\_  
**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_ **Geschlecht**  weiblich  männlich  
**Schulhaus** \_\_\_\_\_ **Lehrperson** \_\_\_\_\_  
**Klasse** \_\_\_\_\_

<b>Personalien der Eltern</b>	<b>Vater</b>	<b>Mutter</b>
Name und Vorname	_____	_____
Telefonnummer Privat	_____	_____
Telefonnummer Geschäft	_____	_____
Natelnummer	_____	_____
E-Mail	_____	_____

### Weitere Informationen

Name und Telefonnummer Ihres Hausarztes \_\_\_\_\_

Allergien/Medikamente \_\_\_\_\_

Ich / wir melden unser Kind für folgende Zeiteinheiten pro Schulwoche verbindlich an (bitte ankreuzen):

	Montag	Dienstag	Donnerstag	Freitag
13:30 Uhr – 14:20 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14:20 Uhr – 15:15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15:15 Uhr – 16:10 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16:10 Uhr – 17:05 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17:05 Uhr – 18:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hausaufgabenhilfe erwünscht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bringservice erwünscht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anzahl Zeiteinheiten pro Woche \_\_\_\_\_ x Fr. 7.50 = **Totalbetrag pro Woche** \_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie das Betriebskonzept mit allen Unterlagen zur Kenntnis genommen haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

**Bitte die Anmeldung bis spätestens 16. Juni 2017 / 29. Dezember 2017 einsenden an:**

SCHULE SCHMERIKON  
Schulsekretariat  
Kirchgasse 37 | Postfach 44  
8716 Schmerikon