



Leitung Tagesstrukturen: Frau Ulli Oeschger
Schule Kaisten, Wuermatt, 5082 Kaisten
Mobile: 079 952 41 63
Email: tagesstrukturen@kaisten.ch

ANMELDUNG Tagesstrukturen Schuljahr 2023/2024

Name / Vorname des **Kindes**: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Notfallnummer: _____

Rechnungsadresse:

Name / Vorname: _____

Adresse: _____

Email: _____

Name / Vorname der **Mutter**: _____

Telefon Mutter: _____ Mobile Mutter: _____

Name / Vorname des **Vaters**: _____

Telefon Vater: _____ Mobile Vater: _____

Wir melden unser Kind hiermit zur Teilnahme für folgende(s) Angebot(e) an:

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

Angebote	Zeit	Montag	Dienstag	Donnerstag	Freitag	Tarif / Tag
Frühbetreuung	07.00-08.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CHF 10.--
Mittagstisch *	11.45-13.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CHF 13.--
Nachmittagsbetreuung	13.30-14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CHF 5.--
Nachmittagsbetreuung	14.00-15.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CHF 10.--
Nachmittagsbetreuung	15.00-16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CHF 10.--
Nachmittagsbetreuung	16.00-17.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CHF 10.--
Nachmittagsbetreuung	17.00-18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CHF 10.--

* Der Mittagstisch wird ab 5 Anmeldungen angeboten.

Bitte auch Rückseite ausfüllen 



Leitung Tagesstrukturen: Frau Ulli Oeschger
Schule Kaisten, Wuermatt, 5082 Kaisten
Mobile: 079 952 41 63
Email: tagesstrukturen@kaisten.ch

Zusätzliche Informationen

1. Kindergartenjahr 2. Kindergartenjahr

Kiga Schuljahr 23/24: _____ Lehrerin: _____

- Primarschule

Klasse Schuljahr 23/24: _____ Lehrer/in: _____

Allergien / Bemerkungen: _____

Bei Nachmittagsbetreuung bitte ebenfalls ausfüllen:

Geht Ihr Kind nach der Nachmittagsbetreuung alleine nach Hause? Ja Nein

Wenn nein, wer holt Ihr Kind ab? _____

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

- Wir haben das Betriebsreglement (Ausgabe 2021) zur Kenntnis genommen und sind damit einverstanden.**
Das Reglement kann auf der Homepage der Schule Kaisten unter Angebote-Tagesstrukturen-Downloads eingesehen werden.
- Wir erlauben nicht unser Kind für interne und externe Zwecke zu fotografieren.**
- Mein Kind darf den Mittagstisch um 13.15 Uhr verlassen. Die Schüler/innen der 6. Klasse um 13.00 Uhr.**
Diese Regelung gilt nur für Kinder ohne Nachmittagsbetreuung.

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

 **Anmeldeschluss: Mittwoch, 14. Juni 2023**

Anmeldebestätigung (durch die Leiterin Tagesstrukturen auszufüllen):

Datum: _____ Unterschrift: _____