

Anmeldung/Mutation Hort/Mittagstisch im laufenden Schuljahr 2024/25

Familienname des Kindes **Vorname**

Strasse PLZ/Ort

Geburtsdatum Telefon

Schulhaus/Kindergarten Klasse

Lehrperson

Bemerkungen

Angaben über allfällige Allergien, Krankheiten, Medikamente usw.

Eltern/Erziehungsberechtigte

Elternteil 1 Name und Vorname

Adresse

während der Arbeitszeit erreichbar unter Tel.

Telefon Handy

E-Mail-Adresse

Elternteil 2 Name und Vorname

Adresse (sofern andere Adresse als Kind).....

während der Arbeitszeit erreichbar unter Tel.

Telefon Handy

E-Mail-Adresse

Sorgerecht gemeinsam (**Unterschrift beider Eltern**) Elternteil 1 Elternteil 2

Mein Kind melde ich mit Startdatum..... wie folgt an:

Wochentag	Betreuung Morgen 06.30 – 08.00 Uhr	Betreuung Mittag 12.00 – 14.15 Uhr	Betreuung Nachmittag 14.00 – 18.30 Uhr
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit der Unterzeichnung dieses Anmeldeformulars akzeptieren die Eltern (Inhaber/-in der elterlichen Sorge) das geltende Hortreglement sowie die geltenden Hortgebühren.

Datum Unterschrift/-en

Elternteil 1 Elternteil