



Anmeldung für schulergänzende Betreuung (Kindergarten- und Primarschulkinder)

Bitte gewünschten Betreuungsumfang ankreuzen.

Zeiten	Betreuungsumfang	Ort und Tarif *	MO	DI	MI	DO	FR
07:00 – 08:20	Morgenbetreuung ganze Woche	Ellikon: CHF 10.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11:55 – 13:40	Mittagstisch: Mo, Di und Do Mittagstisch: Mi und Fr	Ellikon: CHF 15.00 Altikon: CHF 20.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13:30 – 15:00	Frühnachmittagsbetreuung	Altikon: CHF 22.50 exkl. Transportkosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15:00 – 18:00	Spätnachmittagsbetreuung	Altikon: CHF 45.00 exkl. Transportkosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusätzlich	Transportkosten von Ellikon an der Thur nach Altikon	Pro Fahrt CHF 25.00 (Maximalpreis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Allfällige Tarifierungen stehen unter Vorbehalt

Personalien

Bitte Personalien des Kindes, der Eltern bzw. der Erziehungsberechtigten angeben.

Personalien des Kindes:

Name _____ Vorname _____
 Geburtsdatum _____ Geschlecht _____
 Klassenlehrperson _____
 Allergien / Einnahme von Medikamenten _____
 Ansprechperson im Notfall _____ Tel. / Mobil _____

Personalien der Eltern / Erziehungsberechtigten:

Mutter	Vater
Vorname _____	Vorname _____
Name _____	Name _____
Strasse _____	Strasse _____
PLZ Ort _____	PLZ Ort _____
P: Tel. / Mobil _____	P: Tel. / Mobil _____
E-Mail _____	E-Mail _____

Aufnahme:

Betreuung ab _____ Ort, Datum _____
 Unterschrift _____ Unterschrift _____

Die Anmeldung ist verbindlich. Für das Tagesstrukturangebot in Altikon wird, bei definitiver Aufnahme, ein separater Betreuungsvertrag abgeschlossen.

Einsenden an: Primarschule Ellikon a. d. Thur; Schulverwaltung; Bürglistrasse 5; 8548 Ellikon a. d. Thur