

## Schuljahr 2024/2025

### Definitive Anmeldung schulergänzende Betreuung

Name/Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Klasse (SJ 24/25): \_\_\_\_\_

Klassenlehrperson (SJ 24/25): \_\_\_\_\_

#### Angebot 1: Betreuung vor dem Unterricht

- Betreuung erwünscht ab 07.00 Uhr (für alle Schülerinnen/Schüler möglich)  
 Montag       Dienstag       Mittwoch       Donnerstag       Freitag
- Betreuung erwünscht ab 07.45 Uhr (nur für Kindergarten-Schülerinnen/Schüler; Blockzeit, unentgeltlich)  
 Montag       Dienstag       Mittwoch       Donnerstag       Freitag
- Keine Betreuung erwünscht

#### Angebot 2: Betreuung über den Mittag

- Teilnahme am       Montag       Dienstag       Donnerstag       Freitag  
 Keine Teilnahme

Spezielle Informationen (z.B. Allergien)

---

---

---

#### Angebot 3: Betreuung nach dem Unterricht

Für Schülerinnen/Schüler ab Kindergarten bis 4. Primar

- Betreuung erwünscht am       Montag       Dienstag       Donnerstag  
 Keine Betreuung erwünscht

Wir bitten Sie, das ausgefüllte Formular **umgehend** an das Schulsekretariat zu retournieren. Herzlichen Dank!

Mit Ihrer Unterschrift akzeptieren Sie die Bedingungen der jeweiligen Angebote gemäss Flyer.

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der Eltern \_\_\_\_\_