



## Anmeldung Betreuung

Name des Kindes

Name der/des Erziehungsberechtigten

Geburtsdatum des Kindes

Krankheiten/Allergien

Schulhaus/Lehrperson

Adresse/PLZ/Wohnort

E-Mail/Telefon

Arbeitgeber/Telefon Arbeitsplatz

- ja, mein Kind kommt regelmässig
- ja, ich habe einen unregelmässigen Arbeitsplan, den ich einen Monat im Voraus abgebe.

Das Angebot wird nur bei genügender Nachfrage durchgeführt und richtet sich grundsätzlich nach den Öffnungszeiten der weitergehenden Tagesstrukturen der Schule Thusis.

### Gewünschte Zeiten Betreuung

	MO	DI	MI	DO	FR
06.30 bis 08.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.00 bis 12.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.00 bis 14.00 Mittagstisch*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.00 bis 15.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.00 bis 16.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.00 bis 17.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.00 bis 18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*Mittagstisch (2 Stunden Betreuung + Essen)

Ort/Datum



Unterschrift

Mit der Unterschrift bestätigen wir, dass unser Kind gegen Krankheit, Unfall und Haftpflicht versichert ist.