

Anmeldung Tagesstrukturen und Mittagstisch Gemeinde Wallbach

Angebot familien- und schulergänzende Kinderbetreuung Gemeinde Wallbach

Ich/wir melden unser Kind fürs Schuljahr 2025/2026 verbindlich wie folgt zum Besuch der Tagesstrukturen / Mittagstisch Wallbach an:

	Kosten Fr.	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Tagesstrukturen						
Modul 1: 7.00-8.00 Uhr	14.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 2 13.20 – 15.00 Uhr	20.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 3 15.00 – 16.00 Uhr	14.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 4 15.00 – 17.00 Uhr	27.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 5 16.00 – 17.00 Uhr	14.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 6 15.00 – 18.00 Uhr	40.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 7 16.00 – 18.00 Uhr	27.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 8 13.20 – 18.00 Uhr	60.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittagstisch						
11.45-13.20 Uhr	7.—bis 14.--	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Name und Vorname Kind: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnadresse: _____

Schulklasse: _____

Namen(n) und Vorname(n)
Erziehungsberechtigte: _____

Kontakt E-Mailadresse _____

Kontakt Telefon Mutter: _____ Vater: _____

Optional: Notfall-Kontakt weitere Bezugsperson (Name und Vorname / Tel. Nummer):

Vorname und Name Kind: _____

☐ Das Kind wird nach der Betreuung abgeholt. Zur Abholung berechnigte Personen(en):

☐ Kind geht nach der Betreuung allein nach Hause

☐ Das Kind hat keine Allergien/Nahrungsmittelunverträglichkeiten

☐ Das Kind hat folgende Allergien/Nahrungsmittelunverträglichkeiten:

Hausarzt (Name, Ort und Tel. Nummer): _____

☐ Besondere Bemerkungen zuhanden Betreuung:

Die Erziehungsberechnigten erklären mit der nachstehenden Unterschrift,

- die verbindliche Anmeldung des Kindes fürs Angebot Tagesstrukturen/Mittagstisch der Gemeinde Wallbach in den vorstehend gewählten Modulen.
- die «Nutzungsbestimmungen Tagesstrukturen/ Mittagstisch Gemeinde Wallbach» zur Kenntnis genommen zu haben.
- die Hausordnung Tagesstrukturen/Mittagstisch zu akzeptieren und diese mit dem Kind zu besprechen.
- über die Möglichkeit, Gemeindebeiträge an die familienergänzende Kinderbetreuung zu beantragen, informiert zu sein.
- dass das Kind ordnungsgemäss Kranken- und Unfallversichert ist und zudem auch eine Privat-Haftpflichtversicherung besteht.

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Detailinformationen zum Angebot (Grundlagendokumente und Formulare) sind online aktuell abrufbar unter: www.wallbach.ch -> Bildung -> Mittagstisch / Tagesstrukturen

Bitte Anmeldung bis spätestens am 30. Juni 2025 im Briefkasten «Tagesstrukturen» beim Schulhaus Wallbach deponieren oder senden an tagesstrukturen@wallbach.ch.