

TAGESSTRUKTUREN GEMEINDE WALLBACH**ANMELDUNG**

Ich/wir melden unser Kind fürs Schuljahr 2026/27 verbindlich wie folgt zum Besuch der Tagesstrukturen Gemeinde Wallbach an:

| | Kosten CHF | MO | DI | MI | DO | FR |
|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Modul 1: 07.00 – 08.00 Uhr | 14.- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Modul 2 13.25 – 15.00 Uhr | 21.- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Modul 3 15.00 – 17.00 Uhr | 28.- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Modul 4 17.00 – 18.00 Uhr | 14.- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mittagstisch 11.45 – 13.25 Uhr | 8.- bis 15.- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Vorname und Name 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):

Das 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): _____

Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass Aufnahmen von unserem Kind oder seinen Werken gemacht werden dürfen und diese unter Einhaltung der Persönlichkeitsrechte für Medienbeiträge (Webseite, Zeitung, interne Dossiers etc.) verwendet werden dürfen.

Ich bin/ wir sind **nicht** einverstanden, dass Aufnahmen von unserem Kind gemacht werden.

Die Erziehungsberechnigten erklären mit der nachstehenden Unterschrift,

- *das Betriebsreglement Tagesstrukturen Gemeinde Wallbach (2026) gelesen zu haben und den Inhalt zu akzeptieren.*
- *die verbindliche Anmeldung des Kindes für das Angebot Tagesstrukturen Gemeinde Wallbach in den gewählten Modulen.*
- *die Hausordnung Tagesstrukturen Gemeinde Wallbach zu akzeptieren und diese mit dem Kind zu besprechen.*
- *über die Möglichkeit, Gemeindebeiträge an die familienergänzende Kinderbetreuung zu beantragen, informiert zu sein (Kinderbetreuungs- und Elternbeitragsreglement).*
- *dass das Kind ordnungsgemäss Kranken- und Unfallversichert ist und zudem auch eine Privat-Haftpflichtversicherung besteht.*

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechnigte/r

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

Wir bitten Sie freundlich, die Anmeldung bis spätestens 15. Juni 2026 entweder in den Briefkasten beim Schulhaus Wallbach einzuwerfen oder per E-Mail an tagesstrukturen@wallbach.ch zu senden. Recht herzlichen Dank!