

Tagesstrukturen: Anmeldung

FORMULAR

Personalien des Kindes:

Name: Vorname:

Geb.Datum: Geschlecht: Mädchen Knabe

Klasse/Schulhaus: Lehrperson:

Eltern/Erziehungsberechtigte:**Elternteil 1**

Name/Vorname:

Adresse:

PLZ Ort:

Telefon / Natel:

Telefon Geschäft:

Elternteil 2

Name/Vorname:

Adresse:

PLZ Ort:

Telefon / Natel:

Telefon Geschäft:

Notfallkontakt: (Wer kann im Notfall erreicht werden? Z.B. NachbarIn, Grosseltern)

Name/Vorname: Telefon:

Feste Anmeldung für: **Eintrittsdatum:**

Bitte nachstehende Zeitfenster ankreuzen!

Zeitfenster	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgen 07.00 – 08.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittag 11.40 – 13.40 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag 1 13.40 – 15.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag 2 15.30 – 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die Mittwoch-Nachmittagbetreuung umfasst immer beide Zeitfenster (Nachmittag 1 + Nachmittag 2)

Besondere Hinweise (z.B. Allergien, Krankheiten, Essgewohnheiten)

.....

Fotos: Ich/Wir erlauben den Tagesstrukturen Gossau die Verwendung von Fotos meines/unsers Kindes für interne Zwecke (z.B. Geburtstagskalender, Wanddekoration).

Ort, Datum: Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte:

Anmeldung: [Einsenden an: Schulamt Gossau, Tagesstrukturen, Merkurstrasse 12, 9200 Gossau](#)
oder per Mail an: tagesstrukturen@stadtgossau.ch