



# Tagesstrukturen, Anmeldung

## Personalien des Kindes

Name ..... Vorname .....

Geb-Dat. .... Geschlecht  Mädchen  Knabe

Klasse/Schulhaus ..... Lehrperson .....

## Eltern/Erziehungsberechtigte

### Elternteil 1

Name Vorname .....

Adresse .....

PLZ Ort .....

Telefon Handy .....

E-Mail .....

### Elternteil 2

Name Vorname .....

Adresse .....

PLZ Ort .....

Telefon Handy .....

E-Mail .....

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

Name Vorname ..... Telefon .....

### Feste Anmeldung für:

Bitte gewünschte Zeitfenster ankreuzen!

### Eintrittsdatum:

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

Die Mittwoch-Nachmittagsbetreuung 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