



Betreuungsvereinbarung schulergänzende Tagesbetreuung

Gewünschtes Eintrittsdatum: _____

Personalien Kind: *Für jedes Kind muss ein separates Formular ausgefüllt werden.*

Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	Klasse/Lehrperson:

Personalien Eltern/ Erziehungsberechtigte:

Name:	Adresse:
Vorname:	E-Mail:
Telefon Privat:	Telefon Geschäft:
Telefon Mobil:	Telefon Notfall:

Essen:

<input type="checkbox"/> Normales Essen	<input type="checkbox"/> Glutenfrei
<input type="checkbox"/> Vegetarisch	<input type="checkbox"/> Laktosefrei
<input type="checkbox"/> Ohne Schweinefleisch	<input type="checkbox"/> Andere Unverträglichkeiten:

Krankheiten/Allergien: _____

Angebot	Morgenbetreuung 7:30 – 8:15 Uhr (Inkl. Frühstück)	Mittagstisch 11:45 – 13:30 Uhr (Inkl. Mittagessen)	Nachmittag 1 13:30 – 15:00 Uhr	Nachmittag 2 15:00 – 18:00 Uhr (Inkl. Zvieri)
<i>Preis:</i>	Fr. 12.00/Tag	Fr. 28.00/Tag	Fr. 17.00/Tag	Fr. 29.00/Tag
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <i>Mittwochnachmittag nur ganzer Nachmittag möglich</i>	
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Subventionierung Elternbeiträge: Weitere Auskünfte erhalten Sie beim Sozialsekretariat der Gemeinde Knonau.

Ich habe das Betriebskonzept schulergänzende Tagesbetreuung BurgRAIN 2021 gelesen und stimme zu.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

..... (Wird von der Tagesbetreuung ausgefüllt)

Dankend von der schulergänzenden Tagesbetreuung erhalten:

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____