

Anmeldung für die Nachmittagsbetreuung/ den Hort im Schuljahr 24/25

- **Verbindliche** Anmeldung für die Nachmittagsbetreuung im Schuljahr 24/25
- Das Angebot gilt für Spielgruppe bis und mit 4. Klasse für **Montag, Dienstag, Mittwoch, Donnerstag und Freitag** bereits ab dem ersten Schultag (Montag 19. August 2024)
- Die Nachmittagsbetreuung ist nicht im Schulbeitrag enthalten.
- Wir erheben eine Pauschale für 1 Kind:
 - pro Mittag** SFr. 18.- inkl. Mittagessen bis 13.30 Uhr
 - pro Nachmittag** SFr. 33.- inkl. Mittagessen und Zvieri bis 16.00 Uhr
 - pro Nachmittag** SFr. 45.- inkl. Mittagessen und Zvieri bis 17:30 Uhr
- Bitte kreuzen Sie an wie Sie bezahlen möchten:
 - In Monatsraten:** bis zum 10. des Monats zu überweisen **nur im Dauerauftrag**
(berechneter Schuljahresbetrag in 11 Raten September bis Juli)
 - einmalig** 30 Tage nach Rechnungsstellung
- Anmeldung August 2024 bis Juli 2025, darin enthalten 39 Schulwochen.
Folgende Tage werden nicht berechnet, da keine Nachmittagsbetreuung stattfindet:
28.10.2024 Jahrmarkts Montag // 25.11.2024 Basarmontag // 18.04.2025 Karfreitag //
21.04.2025 Ostermontag // 01.05.2025 Tag der Arbeit // 29.05.2025 Auffahrt Donnerstag //
09.06.2025 Pfingstmontag
- **Kündigungsfrist:** innerhalb des Schuljahres zum Monatsende einen Monat. Zum Schuljahresende muss nicht gekündigt werden.
- Eintritt jederzeit möglich, wenn es freie Plätze hat (mindestens 3 Kinder, maximal 13 Kinder). Die Anzahl Schulwochen werden entsprechend berechnet.

Eltern

Für Jedes Kind bitte ein separates Anmeldeformular ausfüllen!

Name Mutter:	Name Vater:
Vorname Mutter:	Vorname Vater:
Strasse:	Strasse:
PLZ / Ort:	PLZ / Ort:
Tel:	Tel:
Handy:	Handy:
Email:	Email:

Kind

Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	Kiga / Klasse:
ERSTER HORTTAG, Datum:	

Gewünschte Tage und Zeiten:

	bis 13:30	bis 16:00	bis 17:30	abgeholt von:
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

Bitte Rückseite ausfüllen und unterschreiben →

Bitte melden Sie Ihr **Kind** im Sekretariat ab, wenn es **krank ist**.

Anmeldung für die Nachmittagsbetreuung/ den Hort im Schuljahr 24/25

Essen:

Vegetarier nicht Vegetarier

Sonstige Besonderheiten beim Essen:

Allergien:

Ja nein

Welche:

Windeln:

Ja nein

Schlafen nach dem Essen:

Ja nein

Besonderes:

Ort, Datum: _____ Unterschrift Eltern: _____

Bitte melden Sie Ihr **Kind** im Sekretariat ab, wenn es **krank ist**.