|  |
| --- |
| **Anmeldeformular**  **Blockzeitenbetreuung in den Schuleinheiten** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zum Kind** (pro Kind ein Formular) | **Eintrittsdatum** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | Geburtsdatum |
| **Vorname** | m  w |
| Schulhaus | Klasse |
| Lehrperson | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vater/Lebenspartner** | **Mutter/Lebenspartnerin** |
| Name | Name |
| Vorname | Vorname |
| Telefon Privat | Telefon Privat |
| Mobile | Mobile |
| Falls nicht erreichbar: Kontaktperson für Notfälle | |

Bitte gewünschte Betreuungszeiten in Tabelle ankreuzen!

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modul** | **Zeit** | **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag** |
| **BZ1** | **08.00 - 09.00 h** |  |  |  |  |  |
| **BZ2** | **11.00 - 12.00 h** |  |  |  |  |  |

**Die Blockzeitenbetreuung ist kostenlos und findet in den Schuleinheiten statt.**

**Bitte immer unterschreiben!**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte |

Bitte der **Lehrperson** abgeben oder einsenden an: Schulverwaltung Hombrechtikon

Feldbachstrasse 7

8634 Hombrechtikon

Tel. 055 254 10 10