|  |
| --- |
| **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