

Anmeldung erweiterte Tagesstrukturen inkl. Mittagstisch für das Schuljahr

Angaben zum Kind

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Wohnort:

Aktuelle Klasse:

Allergien:

Medikamente:

Erziehungsberechtigte Personen-en

Vorname:

Vorname:

Nachname:

Nachname:

Handynummer:

Handynummer:

Sollte unser Kind an folgenden Nachmittagen keine Schule haben, so würden wir folgende Betreuungs-Angebote benötigen:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
07:30 – 08:15	<input type="checkbox"/>				
08:15 – 11:45	Unterricht garantiert				
11:45 – 13:15	<input type="checkbox"/>				
13:15 – 14:15	<input type="checkbox"/>				
14:15 – 15:15	<input type="checkbox"/>				
15:15 – 16:15	<input type="checkbox"/>				
16:15 – 17:15	<input type="checkbox"/>				
17:15 – 18:00	<input type="checkbox"/>				

Anmerkungen

Mit der Unterschrift bestätigen wir, dass unser Kind gegen Krankheit und Unfall versichert ist und dass wir eine Haftpflichtversicherung abgeschlossen haben.

Wir bestätigen das Reglement der Tagesstrukturen gelesen zu haben und bestätigen die Betreuungskosten gemäss Tariftabelle zu übernehmen.

Anmeldeformular bis spätestens **3 Wochen vor Schulbeginn** zustellen an:

Schulsekretariat Scolaviva
Via Grava 43
7031 Laax

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift