



Gemeinde Baltschieder
Ressort Schule/ABES
Dorfplatz 1
3937 Baltschieder

Anmeldung für das ausserschulische Betreuungsangebot ABES «Sandchruglä» in Baltschieder

Die Abgabe der Anmeldung (ein Formular pro Kind) ist bis 30. Juni 2021 an die Gemeinde Baltschieder via Post, Abgabe bei der Kanzlei oder per Mail an gemeinde@baltschieder.ch zu retournieren.

Eltern:

Name / Vorname:

Adresse / Ort:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Kind:

Mädchen Knabe

Name / Vorname:

Geburtsdatum:

Muttersprache:

Wir möchten unser Kind an folgenden Tagen resp. Tageszeit anmelden (bitte ankreuzen):

Wochentag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donners- tag	Freitag
Vorschulbetreuung [VSB] 06.45 – 8.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ganzer Vormittag [GVM] 6.45 - 11.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittagstisch [MT] 11.30 - 13.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ganzer Nachmittag [GNM] 13.15 - 18 00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachschulbetreuung [NSB] 15.45 – 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ganzer Tag inkl. Mittagstisch [GTB-MT] 6:45- 18:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Baltschieder,

.....
(Unterschrift Eltern)



Informations- und Notfallblatt Kinderhort «Sandchruglä»

Die Informationen werden streng vertraulich behandelt und nur im Notfall verwendet.

Notfallkontakt (falls abweichend zur Anmeldung)

Name: Vorname:

Notfallnummer.:

Status Notfallperson:
.....

Personen, die das Kind abholen (falls andere als Eltern)

Name / Vorname:

Name / Vorname:

Krankheiten

Hat Ihr Kind chronische Krankheiten (Asthma, Diabetes, Epilepsie etc.)?

.....
.....

Benötigt das Kind Dauermedikamente / -salben?

- ja
- nein

Wenn ja, welche?
.....
.....

Allergien

Bitte notieren Sie hier Allergien gegen Nahrungsmittel, Bienen etc.

.....



Ernährung

Leidet Ihr Kind an einer Lebensmittelunverträglichkeit?

- ja
- nein

Wenn ja, welche?

.....

Fotos

Gerne halten wir schöne Momente in der Sandchruglä fotografisch fest. Die Fotos werden für den internen Gebrauch verwendet, damit auch die Innenräume etwas Leben erhalten.

- Ja, unser Kind darf für die obenerwähnten Zwecke fotografiert werden
- Nein, unser Kind darf für die obenerwähnten Zwecke nicht fotografiert werden
-

Anmerkungen/Wünsche

.....

.....

Ort und Datum: Unterschrift: