



Für das Schuljahr **2016/17**

Standort

Herrenschwanden

Name und Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Mädchen Knabe

Strasse / PLZ Ort: _____

Besucht die Klasse: _____ (zum jetzigen Zeitpunkt)

Bitte kreuzen Sie die gewünschten Module an.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgenbetreuung 07.00 – 08.15 Uhr	<input type="checkbox"/>				
Mittagsbetreuung 11.45 – 13.30 Uhr	<input type="checkbox"/>				
Nachmittagsbetreuung 1 13.30 – 14.15 Uhr	<input type="checkbox"/>				
Nachmittagsbetreuung 2 14.15 – 15 Uhr	<input type="checkbox"/>				
Nachmittagsbetreuung 3 15.00 – 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>				
Nachmittagsbetreuung 4 16.00 – 17.00 Uhr	<input type="checkbox"/>				
Nachmittagsbetreuung 5 17.00 – 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>				

Tagesschule light (nur für Mittelstufenkinder, 4. bis 6. Klasse)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Mittagsbetreuung 11.45 – 12.30 Uhr	<input type="checkbox"/>				

Bei Anmeldungen unter 10 Kindern pro Modul entscheidet der Gemeinderat über die Durchführung.

Als Mittagessen wünschen wir für unser Kind folgendes Menu

mit Fleisch ohne Schweinefleisch vegetarisch

Name, Vorname der Mutter: _____ Tel P: _____

Natel: _____

Name, Vorname des Vaters: _____ Tel P: _____

Natel: _____

E-Mail:

Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte:

Herrenschwanden, _____

Wir bitten Sie, uns die unterschriebene Anmeldung zurückzusenden an:

**Schulsekretariat Schule Kirchlindach und Herrenschwanden, Tagesschule, Frau Ruth Lobsiger,
Halegasse 9, 3037 Herrenschwanden**