

Änderung Tagesstrukturen Schuljahr

1. Name / Vorname des **Kindes**

2. Name / Vorname der **Eltern**

3. **Klasse / Lehrperson**

4. **Gewünschte Betreuungszeiten / gültig ab:**

Randzeitenbetreuung	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Modul 1 – Morgen (ohne Mahlzeiten) 7.00 – 8.15 Uhr					
Modul 2 – Morgen (ohne Mahlzeiten) 7.00 – 7.30 Uhr					
Modul 3 – Mittag (mit Essen) ab 11.15 – 13.45 Uhr					
Modul 4 – Früher Nachmittag (ohne Zvieri) 13.45 – 15.15 Uhr					
Modul 5 – Später Nachmittag (mit Zvieri) 15.15 Uhr – 18.00 Uhr					

O Wir erteilen die Erlaubnis, dass unser Kind zur vereinbarten Zeit selbständig den Heimweg antreten darf.

5. **Regelmässige Freizeitaktivitäten während den Betreuungszeiten** Was / Wann / Wo:

6. Bestimmungen

Mit unserer Unterschrift auf diesem Formular bestätigen und anerkennen wir das Reglement der Tagesstrukturen und akzeptieren die aktuelle Tarifliste.

Ort / Datum:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: