**Anmeldung Tagesstrukturen Schuljahr 2025/2026**

Kindergarten [ ]  Primarschule [ ]

**Personalien der/des Lernenden**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name |       |  | Vorname |       |
| Geburtsdatum |       |  | Geschlecht  |       |
| Nationalität |       |  | Konfession |       |
| Muttersprache |       |  | Schulhaus |       |
| Klasse (aktuelles Schuljahr) |       |  | Lehrperson (aktuelles Schuljahr) |       |

Mein/unser Kind nutzt bereits ein Angebot der Tagesstrukturen: [ ]

Mein/unser Kind hat Geschwister, die auch ein Angebot der Tagesstrukturen nutzen: [ ]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name |       |  | Vorname |       |
| Name |       |  | Vorname |       |

**Personalien der Erziehungsberechtigten**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name Mutter |       |  | Name Vater |       |
| Vorname Mutter |       |  | Vorname Vater |       |
| Telefon privat |       |  | Telefon privat |       |
| Telefon mobile |       |  | Telefon mobile |       |
| Telefon Geschäft  |       |  | Telefon Geschäft |       |
| Adresse |       |  | Adresse |       |
| PLZ/Ort |       |  | PLZ/Ort |       |
| E-Mail Mutter |       |  | E-Mail Vater |       |

**allenfalls Vormund/Beistand**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name  |       |  | Vorname |       |
| Telefon  |       |  | E-Mail |       |

****

**Auswahl Betreuungsangebot**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Betreuungselement** | **Zeit** | **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag** |
| I (inkl. Frühstück) | 07.00 – 08.00  |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| II (inkl. Mittagessen) | 11.45 – 13.30  |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| III  | 13.30 – 15.15  |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| IV (inkl. Zvieri) | 15.15 – 18.00 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Hausaufgabenbetreuung  |  |[ ]   |[ ]   |

**Weitere Angaben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Krankheiten/Allergien |  |       |
| Medikamente |  |       |
| Besonderheiten (z. B. Ernährung) |  |       |
| Bemerkungen |  |       |

**Wer ist im Notfall zu erreichen?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mutter |[ ]   |  |  |
| Vater |[ ]   |  |  |
| andere |[ ]   | Telefonnummer |       |
| Name |       |  | Vorname |       |

**Bemerkungen**

* Die Anmeldung gilt für das **ganze** Schuljahr. Es besteht die Möglichkeit, den Vertrag per 31.10.25 / 31.01.26 / 30.04.26 unter Einhaltung einer Frist von 1 Monat aufzulösen. Die Kündigung muss schriftlich an die Leitung Tagesstrukturen erfolgen. Spezielle Vereinbarungen bitte telefonisch bei der Leitung Tagesstrukturen (041 982 04 05 / 076 588 52 52) abklären.
* Bei mehreren Kindern pro Familie müssen die Personalien der Erziehungsberechtigten und die Notfallkontakte nur einmal ausgefüllt werden.
* Bitte senden Sie dieses Formular bis **Montag, 2. Juni 2025** **per E-Mail** an:

**tagesstruktur@egolzwil.ch****.** Selbstverständlich können Sie den Anmeldetalon auch

persönlich bei der Leitung der Tagesstrukturen oder der Schulleitung abgeben.

* Sollten Sie den Anmeldetalon elektronisch ausfüllen und uns diesen per E-Mail zukommen lassen, genügt es, wenn Sie im vorgesehenen Unterschriftsfeld Ihren Namen in digitaler Form angeben.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unterschrift der Erziehungsberechtigten |  |            |