**Anmeldung**

**Betreuungsvereinbarung, 1. KG bis 6. Klasse für das Schuljahr 2024/25**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kind** | | | |
| Name: |  | Vorname: |  |
| Geburtsdatum: |  | Geschlecht: | männlich  weiblich |
| Umgangssprache: |  | | |
| Strasse, PLZ, Ort: |  | | |

Bitte füllen Sie für jedes Kind ein separates Anmeldeformular aus. Die Anmeldeformulare finden Sie in der SchoolApp oder auf unserer Hompage www.pswaedenswil.ch/de/verwaltung/dienste.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vater** | | **Mutter** | |
| Name: |  | Name: |  |
| Vorname: |  | Vorname: |  |
| Mobil-Telefon: |  | Mobil-Telefon: |  |
| E-Mail: |  | E-Mail: |  |
| Zivilstand: |  | Zivilstand: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wir verzichten auf Subventionen und bezahlen den Maximaltarif |  |
| Wir machen Gebrauch von Subventionen und reichen die aktuelle Steuerrechnung ein (Schlussrechnung 2022 oder 2023). |  |

**Unser Kind besucht die Betreuung im Schuljahr 2024/25 wie folgt:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Start der Betreuung, Datum: |  | | | | | |
|  |  | | | | |
| **Jeweils** | **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag** | |
| **Modul A: Morgentisch mit Frühstück**  06.45 Uhr - 08.10 Uhr *mind. vier Kinder erforderlich* |  |  |  |  |  | |
| **Modul B: Nur Mittagstisch**)  11.50 Uhr bis 13.30 Uhr |  |  |  |  |  | |
| **Modul C: Mittagstisch und Nachmittagsbetreuung**  11.50 Uhr bis 18.00 Uhr |  |  |  |  |  | |
| **Modul D1: Mittagstisch und Nachmittagsbetreuung nach Unterrichtsschluss**  11.50 Uhr bis 13.30 Uhr und 15.05 Uhr bis 18.00 Uhr |  |  | **--** |  |  | |
| **Modul D2: Mittagstisch und Nachmittagsbetreuung nach Unterrichtsschluss**  11.50 Uhr bis 13.30 Uhr und 16.00 Uhr bis 18.00 Uhr |  |  | **--** |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wir bestätigen hiermit, dass wir die obigen Fragen wahrheitsgetreu beantwortet haben und akzeptieren die allgemeinen Geschäftsbedingungen. Mit dieser Anmeldung stimmen wir der kostenpflichtigen und verbindlichen Betreuung zu. |

|  |  |
| --- | --- |
| Name in Blockschrift: | |
| Ort, Datum: | Unterschrift: |

Einreichung an:

Primarschulverwaltung, Eintrachtstrasse 24, 8820 Wädenswil oder an primarschule@waedenswil.ch