

**Änderung *I* Kündigung der Betreuungsvereinbarung ab Schuljahr 2024/25**

|  |
| --- |
| **Kind** |
| Familienname Schüler/-in: |       | Vorname |       |
| Wohnadresse: |       | PLZ / Ort: |       |
| Geburtsdatum: |       | [ ]  Mädchen | [ ]  Knabe |

|  |
| --- |
| **Eltern / Erziehungsberechtigte**  |
| Name, Vorname (Vater): |       | Telefon |       |
| Name, Vorname (Mutter): |       | Telefon |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  **Änderung Betreuungsumfang** | Änderung gültig ab: |       |

Für eingereichte Änderungen **bis zum 15. eines Kalendermonats**, folgt die Anpassung auf den 1. des Folgemonats.

Für eingereichte Änderungen **nach dem 15. eines Kalendermonats** gilt eine Frist von 30 Tagen vor dem 1. eines Kalendermonats.

**Bitte alle gewünschten Module eintragen, welche ab dem obigen Datum benötigt werden (auch diejenigen, welche jetzt bereits gebucht sind)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GESAMTE Betreuung je Woche ab Änderungsdatum** | **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag** |
| **Modul A: Morgentisch mit Frühstück**06.45 Uhr - 08.10 Uhr *mind. drei 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 | **[ ]**  | **[ ]**  | **--** | **[ ]**  | **[ ]**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  **Kündigung (Abmeldung gesamte Betreuung)** | letzter Besuchstag: |       |

Abmeldung gesamte Betreuung, 30 Tage vor dem letzten Besuchstag

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

Einreichung an:

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