

Stadt Adliswil
Ressort Bildung

Zürichstrasse 8, Postfach, 8134 Adliswil, Telefon 044 711 78 60
alessandra.dalbosco@adliswil.ch

Anmeldung Notfallbetreuung für Kindergarten und Primarschule

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte

Wenn Sie Anspruch auf Notfallbetreuung gemäss den Vorgaben des Ressorts Bildung der Stadt Adliswil haben, bitten wir Sie, das untenstehende Formular auszufüllen und der Schulleitung Ihres Kindes/Ihrer Kinder oder der Schulverwaltung zukommen zu lassen.

Name Schüler-/in: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Schulhaus: _____

Eltern/Erziehungsberechtigte

Name, Vorname: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Grund für Notfallbetreuung (Gesundheitswesen, Sanität, Polizei, Feuerwehr, Wasser- oder Stromversorgung oder Schlüsselposition in öffentlichen sowie privaten Betrieben).

Stadt Adliswil
Ressort Bildung

Zürichstrasse 8, Postfach, 8134 Adliswil, Telefon 044 711 78 60
alessandra.dalbosco@adliswil.ch

Anmeldung für folgende Zeiten:

- Morgenbetreuung, 08:00 – 12:00
Mittagstisch, 12:00 – 13:30
Nachmittagsbetreuung, 13:30 – 18:00

An folgenden Tagen:

Woche vom 16.03.-20.03.2020	Einheitstarif	Mo, 16.03.	Di, 17.03.	Mi, 18.03.	Do, 19.03.	Fr, 20.03.
	Kostenlos					

Woche vom 23.03.-27.03.2020	Einheitstarif	Mo, 23.03.	Di, 24.03.	Mi, 25.03.	Do, 26.03.	Fr, 27.03.
	Kostenlos					

Woche vom 30.03.-03.04.2020	Einheitstarif	Mo, 30.03.	Di, 31.03.	Mi, 01.04	Do, 02.04	Fr, 03.04
	Kostenlos					

Woche vom 06.04.03.-08.04.2020	Einheitstarif	Mo, 06.04.	Di, 07.04.	Mi, 08.04.	Grün-Do	Karfreitag
	Kostenlos					

Kind wird abgeholt (wenn angekreuzt)

Allergien und Unverträglichkeiten: _____

Die Betreuung wird von 08.00 Uhr bis 18.00 Uhr inkl. Mittagsverpflegung gewährleistet
Entscheid über die Aufnahme liegt bei der Schulleitung. Das Kind darf nur gesund in die
Betreuung geschickt werden.

Die Schule informiert über den Standort der Betreuung. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an
die Schulleitung Ihrer Schule.

Ich bin/Wir sind mit den genannten Bedingungen gemäss Vereinbarung und Merkblatt
einverstanden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____