



**Schulergänzende Betreuung „Rabennest“ /  
Anmeldung für 1. Semester im Schuljahr 2024/2025**

Falls Sie Geschwister anmelden, bitte für jedes Kind eine vollständige Anmeldung ausfüllen.

Kontaktangaben

Name, Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes \_\_\_\_\_

Krankheiten / Allergien \_\_\_\_\_

Hausarzt \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_

Geht Ihr Kind selbständig nach Hause?

Ja  Nein  Wird abgeholt durch \_\_\_\_\_

Name, Vorname der Eltern \_\_\_\_\_

Geburtsdatum der Eltern \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefonnummer in Notfällen \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## Betreuungsmodule

		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgenbetreuung	07.00 - 08.00 Uhr	<input type="checkbox"/>				
Mittag	11.40 - 13.30 Uhr	<input type="checkbox"/>				
Nachmittag (Modul 1)	13.30 - 15.10 Uhr	<input type="checkbox"/>				
Nachmittag (Modul 2)	15.10/16.10 (je nach Stundenplan) - 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>				
Nachmittagsbetreuung	13.30 - 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>				

Bitte kreuzen Sie an, welches Mittagsmenü Ihr Kind wünscht:

Konventionelles Menü	<input type="checkbox"/>
ohne Schweinefleisch	<input type="checkbox"/>
fleischlos	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen (z.B. Vorbehalte Betreuungsbedarf, Modulgestaltung, Tarifstruktur)

---

---

---

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die Bestimmungen für die schulergänzende Betreuung gelesen haben und damit einverstanden sind. Weiter ermächtigen Sie die Schulverwaltung beim Steueramt Ihre Steuerfaktoren (steuerbares Einkommen und Vermögen gem. IPV) einzuholen, um den Tarif zu ermitteln.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern

---

---

Bitte senden Sie dieses Formular bis spätestens 31. Januar 2024 an [info@untereggen.ch](mailto:info@untereggen.ch) oder werfen Sie es in den Briefkasten der Schulverwaltung, Mittlerhof 30, 9033 Untereggen.