Sirnacher Randzeitenbetreuung (SiRabe)

**Anmeldung**

**Personalien des Kindes**  Junge  Mädchen

Name / Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse / Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Eintritt SiRabe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasse / Schulhaus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lehrperson / Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verwendung von Fotos (für Homepage, Zeitung etc.):  nein  ja

Darf das Kind selbständig nach Hause gehen?

ja  nein, es wird abgeholt von: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Gesundheit**

Allergien oder Nahrungsmittelunverträglichkeiten:

nein  ja, welche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spezielle Ernährungshinweise:  vegetarisch  kein Schweinefleisch  andere, welche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ist Ihr Kind auf Medikamente angewiesen?

nein  ja, welche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sonstige Bemerkungen zur Gesundheit:

nein  ja, welche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Personalien der Erziehungsberechtigten / Drittpersonen**

Mutter  Vater  Drittperson

Name / Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse / Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon Geschäft: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rechnungsempfänger:  ja  nein

Mutter  Vater  Drittperson

Name / Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse / Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon Geschäft: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rechnungsempfänger:  ja  nein

Notfallkontakt (wenn Eltern nicht erreichbar)

Name / Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse / Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Gewünschtes Angebot** Anmeldung gültig ab: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

regelmässig

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Module** | **Mo** | **Di** | **Mi** | **Do** | **Fr** |
| **Morgen**, 06.45 – 08.45 Uhr (inkl. Frühstück) |  |  |  |  |  |
| **Mittag**, 11.45 – 13.30 Uhr (inkl. Mittagessen) |  |  |  |  |  |
| **NM1**, 13.30 – 15.00 Uhr |  |  |  |  |  |
| **NM2**, 15.00 – 18.30 Uhr (inkl. Zvieri) |  |  |  |  |  |

unregelmässig

|  |  |
| --- | --- |
| **Module** | **Anzahl pro Woche** |
| **Morgen**, 06.45 – 08.45 Uhr (inkl. Frühstück) |  |
| **Mittag**, 11.45 – 13.30 Uhr (inkl. Mittagessen) |  |
| **NM1**, 13.30 – 15.00 Uhr |  |
| **NM2**, 15.00 – 18.30 Uhr (inkl. Zvieri) |  |

**An- und Abmeldefristen**

In der Regel sind Änderungen der gewünschten Module am letzten Tag des Vormonats (z.B. 31.7. für den Monat September) schriftlich der SiRabe mitzuteilen, damit dies in die monatliche Personalplanung einfliessen kann. Kurzfristige Anmeldungen sind möglich (ohne Gewähr auf einen Platz).

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit und Vollständigkeit Ihrer Angaben und nehmen von den Maximaltarifen (gemäss Konzept) Kenntnis.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Drittperson/Behörde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anmeldung an**

Gemeinde Sirnach, Sirnacher Randzeitenbetreuung (SiRabe), Frauenfelderstr. 3,

8370 Sirnach, sirabe@sirnach.ch