Volksschule

**Tagesbetreuung Rütihof**

Schulhausweg 5B

5406 Baden-Rütihof

Annette Rüetschi, Schulleiterin

Telefon +41 56 200 87 35
annette.rueetschi@baden.ch
www.schule.baden.ch

**Schuljahr 2023/24**

# Anmeldung für die Tagesbetreuung in Rütihof

[ ]  Neuanmeldung per 14. August 2023 ***Anmeldeschluss 31. Januar 2023***

[ ]  Neuanmeldung per

[ ]  Definitive Bestätigung / Ergänzung zur bereits eingereichten Anmeldung

## Aufnahme

Sie erhalten eine schriftliche Bestätigung Ihrer Anmeldung.

## Personalien des Kindes

|  |  |
| --- | --- |
| Name |       |
| Vorname |      | Geb.-Datum |       |
| Adresse |       |
| Geschlecht | [ ]  w | [ ]  m |  |  |
| Nationalität |       |  |  |
| Muttersprache |       | Deutschkenntnisse | [ ]  gut | [ ]  wenig |
| Mein Kind wird im Schuljahr 2023/24 in Rütihof folgende Klasse besuchen: | [ ]  1. KIGA  | [ ]  2. KIGA | [ ]  1. Klasse | [ ]  2. Klasse | [ ]  3. Klasse | [ ]  4. Klasse |
|  | [ ]  5. Klasse | [ ]  6. Klasse | Klassenlehrperson:       |

## Anmeldung: Bitte gewünschte Betreuungsmodule ankreuzen

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wochentag** | **Modul A**Frühbetreuung | **Wird gebracht** **kommt allein**  | **Modul B**Mittagsbetreuung | **Wird um 13.30 abgeholt Geht allein um 13.30** | **Modul C**Nachmittagsbetreuung | **Wird abgeholt Geht allein nach Hause.** | **Modul D**Spätnachmittags- betreuung | **Wird abgeholt Geht allein nach Hause.** |
|  | 07.00 bis08.00 |  **G A** | kommt um | 11.45bis13.30  |  **G A** | **13.30****bis****15.05**  |  **G A** | **15.05****bis****18.30** | **G A** | geht um |
| Montag | [ ]  | [ ]  [ ]  |  | [ ]  | [ ]  [ ]  | [ ]  | [ ]  [ ]  | [ ]  | [ ]  [ ]  |  |
| Dienstag | [ ]  | [ ]  [ ]  |  | [ ]  | [ ]  [ ]  | [ ]  | [ ]  [ ]  | [ ]  | [ ]  [ ]  |  |
| Mittwoch | [ ]  | [ ]  [ ]  |  | [ ]  | [ ]  [ ]  | [ ]  \* | [ ]  [ ]  |  |
| Donnerstag | [ ]  | [ ]  [ ]  |  | [ ]  | [ ]  [ ]  | [ ]  | [ ]  [ ]  | [ ]  | [ ]  [ ]  |  |
| Freitag | [ ]  | [ ]  [ ]  |  | [ ]  | [ ]  [ ]  | [ ]  | [ ]  [ ]  | [ ]  | [ ]  [ ]  |  |

*\* Der Mittwochnachmittag kann nur als ganzer Nachmittag gebucht werden. (Blockzeit bis 17 Uhr)*

## Medikamente, Allergien und Ernährung des angemeldeten Kindes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unser Kind braucht während der Betreuungszeit Medikamente | [ ]  nein | [ ]  ja, nämlich:      *Bitte der Betreuungsperson rechtzeitig das Medikament und eine schriftliche, unterschiebene Anleitung für die Abgabe abgeben.* |
| Unser Kind hat Allergien | [ ]  nein | [ ]  ja, nämlich:       |
| Unser Kind isst alle gängigen Lebensmittel.  | [ ]  ja | [ ]  nein, kein Fleisch[ ]  nein, keine laktosehaltigen Lebensmittel[ ]  nein, keine glutenhaltigen Lebensmittel[ ]  nein,       |
| Bemerkungen:       |

**Unser Kind besucht während der Betreuung Aktivitäten (Instrumentalunterricht, Vereinssport, Therapie,…)** *Bitte teilen Sie uns Änderungen laufend schriftlich mit.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wochentag** | **Aktivität** | **von** | **bis** | **Ort** | **Telefonnummer Lehrperson / Leitung** |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

## Personalien der Eltern

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **Mutter** |  **Vater** |
|  Name |        |       |
|  Vorname |       |       |
|  Strasse |       |        |
|  PLZ/Ort |       |       |
|  Telefon P |       |       |
|  Telefon G |       |        |
|  Mobile |       |       |
|  E-Mail |       |       |

## Erziehungsberechtige Person/en: Zutreffendes bitte ankreuzen

[ ]  beide Elternteile [ ]  Mutter [ ]  Vater [ ]  andere

**Falls andere**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Name |       |  Vorname |       |
|  Adresse |       |
|  PLZ/Ort |       |  Tel. G / Tel. P |       |

## Geschwister

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name / Vorname** | **Geb.-Datum** | **Besucht das Kind die Tagesbetreuung in Rütihof?** |
|        |       | [ ]  ja | [ ]  nein |
|        |       | [ ]  ja | [ ]  nein |
|        |       | [ ]  ja | [ ]  nein |

**Die folgenden Personen sind berechtigt, das Kind abzuholen:**

[ ]  Mutter [ ]  Vater

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name andere Person** | **Bezug zum Kind** | **Telefonnummer** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## Unterschrift der Eltern:

Datum:

Unterschrift der Mutter Unterschrift des Vaters