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 bis  08.00 | **G A** | kommt um | 11.45  bis  13.30 | **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