



## Anmeldung / Betreuungsvereinbarung

Für 39 Schulwochen ohne schulfreie Tage gemäss Ferienplan

- ▶ Anmeldungen auf den **1. Tag** eines Monats mit **Vorlaufzeit von 2 Monaten**
- ▶ **Ausnahme:** Anmeldungen **per 1. August/September** spätestens einreichen **bis 31. Mai**
- ▶ Pro Kind ein Formular ausfüllen
- ▶ **! Die Morgenbetreuung wird ab Schuljahr 2025/26 an drei Standorten geführt**

### Eintrittsdatum:

#### Betreuungsmodule

**MO DI MI DO FR**

**Morgen** 06.45–08.10 Uhr (Unterrichtsbeginn)

**Mittag** 11.50–14.00 Uhr (Unterrichtsbeginn)

**Nachmittag ohne Unterricht** 14.00–18.00 Uhr

**Nachmittag mit Unterricht** 15.20–18.00 Uhr

Für die **schulfreien Tage** und **Ferien**, gemäss Ferienplan, muss eine **separate Anmeldung** erfolgen. Die entsprechenden Formulare finden Sie unter: <https://www.primarschule-uster.ch/online-schalter>

### Personalien des Kindes

Mädchen Knabe

Name:

Vorname:

### Personalien der Erziehungsberechtigten

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ, Ort:

Telefon P:

Bemerkungen:

**Die Anmeldung ist verbindlich. Das Reglement für die schulergänzende Betreuung und Tagesschulabteilungen und Beitragsreglement sind Bestandteil der Betreuungsvereinbarung. Der Anmeldung ist das ausgefüllte Personalienblatt beizulegen.**

Datum:

Erziehungsberechtigte\*:

Datum:

Tagesstrukturen:

\*Das Formular ist nur mit Unterschrift, elektronisch oder von Hand, gültig.



## Personalienblatt

### Kind

Mädchen

Knabe

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Muttersprache:

Deutschkenntnisse:

Gut

Mittel

Keine

Schulhaus/Kindergarten:

Klasse:

Lehrperson:

Medikamente:

Allergien:

Ernährung:

Besonderes/Bemerkungen:

Fotos von meinem/unserem Kind dürfen für **interne** Zwecke (Hort) genutzt werden:

Ja

Nein

**Bitte wenden** ⇨



## Erziehungsberechtigte

Weiblich		Männlich		Weiblich		Männlich	
Name:				Name:			
Vorname:				Vorname:			
Strasse:				Strasse:			
PLZ/Ort:				PLZ/Ort:			
Telefon P:				Telefon P:			
Telefon G:				Telefon G:			
Mobile:				Mobile:			
E-Mail:				E-Mail:			
Muttersprache:				Muttersprache:			
Deutschkenntnisse:		Gut	Wenig	Deutschkenntnisse:		Gut	Wenig
Sorgeberechtigt:		Ja	Nein	Sorgeberechtigt:		Ja	Nein

## Geschwister (im selben Haushalt)

Name/Vorname:	Geburtsdatum:
Name/Vorname:	Geburtsdatum:
Name/Vorname:	Geburtsdatum:

## Kosten

Ich/Wir bin/sind bereit, den vollen Tarif zu bezahlen (maximale Tarifstufe)

Ich/Wir beantrage/n einen reduzierten Tarif und nehme/n zur Kenntnis, dass zu diesem Zweck Einsicht in die Steuerdaten genommen wird

Ich/Wir bin/sind quellensteuerpflichtig und beantrage/-n einen reduzierten Tarif

**Tipp:** Die Betreuungskosten können Sie der Tariftabelle auf unserer Webseite entnehmen.

Datum: Erziehungsberechtigte\*: