

Anmeldung für die Nachmittagsbetreuung an der Rudolf Steiner Schule Kreuzlingen für Schuljahr 18/19

- **Verbindliche** Anmeldung für die Nachmittagsbetreuung im Schuljahr 18/19
- Das Angebot gilt für Spielgruppe bis 4. Klasse für Montag, Mittwoch und Donnerstag, bereits ab dem ersten Schultag (Montag 27. August 2018)
- Die Nachmittagsbetreuung ist nicht im Schulbeitrag enthalten.
- Wir erheben eine Pauschale für 1 Kind:
pro Mittag SFr. 18.- inkl. Mittagessen bis 13.30 Uhr
pro Nachmittag SFr. 33.- inkl. Mittagessen und Zvieri bis 16.00 Uhr
pro Nachmittag SFr. 45.- inkl. Mittagessen und Zvieri bis 17:30 Uhr
- Bitte kreuzen Sie an wie Sie bezahlen möchten:
 In Monatsraten: (bis zum 10. des Monats zu überweisen **nur im Dauerauftrag**)
 einmalig (30 Tage nach Rechnungsstellung)
- Anmeldung August 18 (Wo 35) bis Juli 19 (Wo 28), darin enthalten 39 Schulwochen.
 Folgende Tage werden nicht berechnet, da keine Nachmittagsbetreuung stattfindet:
 29.10.18 Jahrmarkts Montag / 26.11. 18 Basarmontag / 01.05.19 Tag der Arbeit, Mittwoch
- **Kündigungsfrist:** innerhalb des Schuljahres zum Monatsende einen Monat. Zum Schuljahresende muss nicht gekündigt werden.
- Eintritt jederzeit möglich, wenn es freie Plätze hat. Die Anzahl Schulwochen werden entsprechend berechnet.

Eltern

Für Jedes Kind bitte ein separates Anmeldeformular ausfüllen!

Name Mutter:	Name Vater:
Vorname Mutter:	Vorname Vater:
Strasse:	Strasse:
PLZ / Ort:	PLZ / Ort:
Tel:	Tel:
Handy:	Handy:
Email:	Email:

Kind

Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	Kiga / Klasse:
ERSTER HORTTAG, Datum:	

Gewünschte Tage und Zeiten, abgeholt von: bitte ankreuzen

	Mo 12- 13:30	Mo 12- 16:00	Mo 12- 17:30	Mi 12- 13:30	Mi 12- 16:00	Mi 12- 17:30	Do 12- 13:30	Do 12- 16:00	Do 12- 17:30
Anmeldung Tage/Zeiten									
Abgeholt von:									

Bitte melden Sie Ihr **Kind** im Sekretariat ab, wenn es **krank ist**.

Bitte Rückseite ausfüllen und unterschreiben →

Anmeldung für die Nachmittagsbetreuung an der Rudolf Steiner Schule Kreuzlingen für Schuljahr 18/19

Essen:

Vegetarier nicht Vegetarier

Sonstige Besonderheiten beim Essen:

Allergien:

Ja nein

Welche:

Windeln:

Ja nein

Schlafen nach dem Essen:

Ja nein

Besonderes:

Ort, Datum: _____

Unterschrift Eltern: _____