



## Anmeldung Schuljahr 2023 / 2024

### Personalien Ihres Kindes

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Gruppe: \_\_\_\_\_ Lehrperson: \_\_\_\_\_

### Eintrittsdatum

Datum \_\_\_\_\_

### Betreuungsart und Angabe der Module

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Regelmäßige Betreuung

(bitte unten vermerken)

Schichtarbeit

(Betreuung nach Arbeitsplan)

|  | Montag                   | Dienstag                 | Mittwoch                 | Donnerstag               | Freitag                  |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Frühbetreuung<br>07.00 - 08.00 Uhr       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ganzer Morgen<br>08.00 - 12.00 Uhr       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mittagessen<br>12.00 - 13.30 Uhr         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Halber Nachmittag 1<br>13.30 - 15.30 Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Halber Nachmittag 2<br>15.00 - 18.00 Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Halber Nachmittag 3<br>16.00 - 18.00 Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ganzer Nachmittag<br>13.30 - 18.00 Uhr   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1 Lektion a 45min                        | von .....<br>bis .....   | von .....<br>bis .....   | von .....<br>bis .....   | von .....<br>bis .....   | von .....<br>bis .....   |

### Abholung / Bemerkungen / wichtige Informationen

---

---

---

---



## Personalien der Erziehungsberechtigten / Eltern

**Mutter:**  Rechnungsadresse  
Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Natel: \_\_\_\_\_ Tel. Arbeit: \_\_\_\_\_ Tel. Privat: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**Vater:**  Rechnungsadresse  
Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Natel: \_\_\_\_\_ Tel. Arbeit: \_\_\_\_\_ Tel. Privat: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

## Preise und weitere Informationen finden Sie in unserem Betriebsreglement

### Stundenplan beigelegt?

Birr, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

der Erziehungsberechtigte und/oder

\_\_\_\_\_

die Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_

dass zu betreuende Kind (freiwillig)

Anmeldungen einreichen an:

Fabienne Schütz, Leitung  
Zentralstrasse 30, 5242 Birr  
056 464 66 40  
tagesstrukturen@birr.ch  
www.birr.ch / www.schulebirr.ch

Für Fragen, Besichtigungen oder Schnuppertage (nach Termin), dürfen Sie sich gerne an die Leitung wenden.