**Anmeldeformular und Vertrag - WIESEN**

**Mittagstisch für das Schuljahr 2024/25**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name des Kindes** |  | **Vorname des Kindes** |  | | |
| **Klassenlehrperson** |  | **Geb. Datum** |  | **Klasse** |  |
| **Name Eltern** |  | **Vorname Eltern** |  | | |
| **Adresse** |  | **PLZ / Ort** |  | | |
| **Telefon für Notfälle** |  | **E-Mail** |  | | |

**Informationen zum betreuten Kind:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Krankheiten / Allergien: |  |
|  | benötigte Medikamente: |  |
|  | Bemerkungen: |  |
|  | Vertragsbeginn ab | bis 1. Semester  Ende Schuljahr |

**Wir melden unser Kind für folgende Tagesstrukturangebote an:**

Bitte für **jedes Kind** ein **separates** Blatt ausfüllen und gewünschte Termine ankreuzen.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mittagstisch** | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | **Wiesen** |
| 11.30 – 13.30 Uhr |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Weiter gehende Betreuung** | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| 13.30 – 14.30 Uhr |  |  |  |  |  |
| 14.30 – 15.30 Uhr |  |  |  |  |  |
| 15.30 – 16.30 Uhr |  |  |  |  |  |
| 16.30 – 17.30 Uhr |  |  |  |  |  |

**Vertragsbedingungen**

* Die Betreuung wird bei mindestens 8 Kindern pro Tag angeboten.
* Die Anmeldung für den Mittagstisch **ist verbindlich** und gilt für dasganze Schuljahr resp. bis zum nächstmöglichen Änderungstermin (siehe Reglement der schulergänzenden Betreuung).
* Der Besuch dieser Angebote ist **kostenpflichtig**. Als Grundlage dient die individuelle Tarifbestimmung. Die

Rechnungsstellung erfolgt monatlich durch die Volksschule der Gemeinde Davos.

* Die Eltern bestätigen,
* dass ihr Kind gegen Krankheit, Unfall und Haftpflicht versichert ist.
* dass ihr Kind den Weg vom Schulhaus zum Mittagstisch/zur Betreuung und wieder zurück selbständig

zurücklegen kann (liegt im Verantwortungsbereich der Eltern).

* Die Anmeldung wird mit der Gegenzeichnung bestätigt und gilt als Vertragsdoppel.

**Achtung:** Für das Eintrittsgespräch muss mindestens 1 Woche vor der ersten Betreuungsstunde, resp. vor den Sommerferien einen Termin mit der Leiterin vereinbart werden.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ich habe/wir haben das **Reglement der** **schulergänzenden Betreuung** gelesen und sind damit einverstanden. |

Ort, Datum Der / die Erziehungsberechtigte(n) Volksschule Davos, Sekretariat

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mit dieser Anmeldung einzureichende Beilagen:** Exemplar für  die / den Erziehungsberechtigte(n)

Vollmacht zur Tarifbestimmung  die Volksschule Davos