

## Anmeldeformular SEB (Schulergänzende Betreuung)

Ich melde/wir melden mein/unser Kind für die SEB Reinach an (pro Kind 1 Formular)

<b>Start per (Datum):</b>	
---------------------------	--

### WICHTIG: An-/Abmeldeschluss jeweils per Semesterende (15. Juni resp. 30. November)

Rücksendung an das Sekretariat der SEB unter obiger Adresse oder Abgabe an die SEB-Leitung.

Grundlagen der Anmeldung bilden die überarbeiteten Informationen und Richtlinien zur SEB sowie die Tarifliste SEB. Ich/wir bestätige/n mit meiner/unserer Unterschrift, dass mir/uns deren Inhalte bekannt sind und ich/wir damit einverstanden bin/sind.

**! Unbedingt beachten:** Die Anmeldung verpflichtet zum Besuch während mindestens eines Semesters und zur Bezahlung der daraus resultierenden Kosten. Abmeldungen müssen schriftlich bei der SEB-Administration erfolgen. Nicht abgemeldete Kinder gelten jeweils **automatisch** für das nächste Semester als angemeldet, was zur Zahlung der gebuchten Module verpflichtet.

Name Kind:		Vorname Kind:	
Geb.-Datum:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> Knabe <input type="checkbox"/> Mädchen	Derzeitige Klasse:
Schulhaus/Kindergarten:		Lehrperson:	
Name/Vorname des/r Erziehungsberechtigten:			
Adresse:			
Haushalt:	<input type="checkbox"/> Paare (verheiratet)	<input type="checkbox"/> Paare (unverheiratet)	<input type="checkbox"/> Alleinerziehend
Telefonnummer:		E-Mail:	

### Gewünschte Betreuungsmodule/Standort

<input type="checkbox"/> Reinacherhof	<input type="checkbox"/> Aumatten	<input type="checkbox"/> Jungstrasse	<input type="checkbox"/> Fiechten	<input type="checkbox"/> Weiermatten/St. Nikolaus ⇒ nur Modul 1 (Mittagstisch)*
---------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	--

⇒ **\*Weiermatten:** Module 2 und 3 können an den anderen Standorten dazu gebucht werden.

Bitte kreuzen Sie nachstehend die benötigten Betreuungszeiten an. Bei Unklarheiten betreffend den Stundenplan wenden Sie sich bitte direkt an die Klassenlehrperson Ihres Kindes.

Wochentag	Modul 1: Mittagstisch	Modul 2a bis d: Nachmittag				Modul 3: Nachschule
Zeiten	12.00-13.45h	13.45-16.05h	14.55-16.05h	15.15-16.05h	15.45-16.05h	16.05-18.00h
<b>Montag</b>						
<b>Dienstag</b>						
<b>Mittwoch</b>						
<b>Donnerstag</b>						
<b>Freitag</b>						

Datum: ..... Unterschrift: .....

**Bemerkungen:**

---

---

---

---

---

---

---

---