

**Angaben zum Kind**

Name	
Vorname	
Strasse	
PLZ/Ort	
Geburtsdatum	
Klasse (Schuljahr 2026/27)	
Klassenlehrperson (Schuljahr 2026/27)	

Für jedes Kind ist ein Formular einzureichen.

**Angaben zu den Eltern**

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Strasse		
PLZ/Ort		
Telefon Privat		
Telefon Geschäft		
Mobile		
E-Mail		
Wem steht das Sorgerecht zu?	<input type="checkbox"/> beiden Elternteilen <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	
Konkubinatspaare	Lebenspartner/in: ..... Gültig seit: .....	

**Betreuungseinheiten** Bitte gewünschte Einheiten deutlich ankreuzen.

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b>07.00 – 08.15</b> mit Frühstück	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>12.00 – 13.30</b> mit Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.30 – 14.15	( <input type="checkbox"/> )	( <input type="checkbox"/> )	13.30 – 18.00 <input type="checkbox"/>	( <input type="checkbox"/> )	
<b>13.30 – 15.15</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>15.15 – 17.00</b> mit Zvieri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>15.15 – 18.00</b> mit Zvieri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>16.15 – 17.00</b> mit Zvieri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<b>16.15 – 18.00</b> mit Zvieri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Nur für Schülerinnen und Schüler, welche ein Angebot der Schule über den Mittag nutzen:

13.00 – 13.30 mit Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Gültig ab:	
------------	--

Bemerkungen:
--------------

Name/Vorname Kind:	
Allfällige weitere Telefonnummern, unter denen die Eltern tagsüber erreichbar sind (Name/Tel.):	
Ansprechpersonen (Grosseltern, Verwandte, Bekannte etc.) mit Telefonnummern für den Notfall (Name/Tel.):	
Hausarzt	
Zahnarzt	
Unfallversicherung	
Unser Kind isst	<input type="checkbox"/> vegetarisch <input type="checkbox"/> kein Schweinefleisch
Allergien	
Nimmt Ihr Kind regelmässig Medikamente ein? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein      Wenn ja, welche? ..... Dosierung bei Einnahme während des Tagesschulbetriebes: .....	
Dürfen Fotos Ihres Kindes für interne Zwecke verwendet werden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Weitere Mitteilungen	

*Diese Angaben werden vertraulich behandelt.*

**Wichtig:**

Die **gebuchten** Betreuungseinheiten sind für das Schuljahr 2026/27 **verbindlich** und werden vollumfänglich in Rechnung gestellt. Kündigungen von Betreuungseinheiten sind jeweils per Ende Quartal in begründeten Fällen möglich. Die Abmeldung hat schriftlich bis zwei Wochen vor Schulquartalsende zu erfolgen.

Zusätzliche Anmeldungen von Modulen sind nach Absprache mit der Tagesschulleitung jeweils auf das neue Quartal möglich.

Bitte teilen Sie der Klassenlehrperson auf dem Notfall- und Informationsblatt mit, dass Ihr Kind die Tagesschule besucht. Dies ist wichtig, damit die Lehrpersonen wissen, wo Ihr Kind am Mittag und Nachmittag hingehen muss. Vielen Dank.

**Fragen?**

- Für Fragen zum Tagesschulbetrieb steht Ihnen die Tagesschulleitung (Daniela Aeschbacher und Sabine Schärer) gerne zur Verfügung: Tel. 034 448 46 49 (Montag - Freitag: 10.00 - 11.30 Uhr) / E-Mail: tagesschule@kirchberg-be.ch
- Für administrative Fragen steht Ihnen Anita Christen gerne zur Verfügung: 034 448 46 40 / E-Mail: sekretariat@schule-kirchberg.ch

