# FeBa – Familienergänzendes Betreuungsangebot

# Änderungsantrag gültig ab 2. Halbjahr 2022/23 (zwischen 27.02.23-14.07.23)

# Eingabefrist: 31. Dezember 2022. Anmeldungen und Änderungen nach diesem Datum haben eine Bearbeitungs-gebühr von CHF 50.- pro Kind zur Folge (Ausnahme Zuzüge/Wegzüge)

|  |  |
| --- | --- |
| Mein Kind benötigt das FeBa im 2. Halbjahr nicht mehr. | |
| Neuanmeldung: |  |
| Änderung/Mein Kind besucht im 2. Halbjahr das FeBa wie folgt: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name/Vorname Kind: |  | Geb.-Datum: |  |
| Im Notfall ist erreichbar 1: |  | Tel.: |  |
| Im Notfall ist erreichbar 2: |  | Tel.: |  |
| Hausarzt: |  | Tel.: |  |
| Schulhaus/Kindergarten: |  | Klasse: |  |
| Lehrperson(en): |  |  |  |

* Um Rückfragen zu vermeiden, bitte die **Zeile von 07:00 Uhr bis 18:00 Uhr vollständig** mit der entsprechenden Abkürzung ausfüllen. Danke!

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Morgenbetreuung  07:00 – 08:00 inkl. Frühstück | Mittagstisch  11:50 – 13:25 | Betreuung 1  13.25 – 14:15 | Betreuung 2  14:15 – 15:05 | Betreuung 3  15:05 – 16:00 | Betreuung 4  16:00 – 17:00 | Betreuung 5  17:00 – 18:00 |
| Montag |  |  |  |  |  |  |  |
| Dienstag |  |  |  |  |  |  |  |
| Mittwoch |  |  | **geschlossen** | **geschlossen** | **geschlossen** | **geschlossen** | **geschlossen** |
| Donnerstag |  |  |  |  |  |  |  |
| Freitag |  |  |  |  |  |  |  |

**B** = Kind ist im Fe**B**a

**S** = Kind ist in der **S**chule / im Kindergarten

**E** = Kind wird von **E**ltern betreut

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beispiel** | **B** | **B** | **S** | **B** | **B** | **E** | **E** |

**VERTRAULICH: Was die Betreuerinnen über mein Kind wissen müssen: Bitte entsprechendes Feld 🞏 ankreuzen X**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| keine Besonderheiten |  | Allergien: |  |
| Krankheiten: |  | Medikamente: |  |
| besondere Bedürfnisse: |  | Bitte um Rückruf: |  |

**Das Reglement zum FeBa habe ich gelesen und verstanden (**[**www.schule-bubikon.ch**](http://www.schule-bubikon.ch) **> Schulorganisation > Quick Links > Familienergänzende Betreuung)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name/Vorname: |  | | | | |
| Adresse/Ort: |  | | | | |
| E-Mail: |  | | | | |
| Tel. Privat: |  | Mobile: |  | Tel. Geschäft: |  |
| Datum: |  | | | | |
| Bemerkung: |  | | | | |

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular an:   
Gemeinde Bubikon, Abteilung Bildung, Rutschbergstrasse 18, 8608 Bubikon oder bildung@bubikon.ch   
Die Abteilung Bildung steht Ihnen für Fragen gerne zur Verfügung. – **Es wird keine Änderungsbestätigung versandt.**