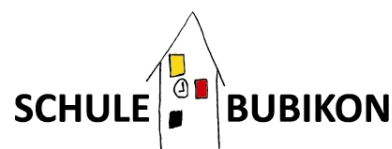


# Bildung

Rutschbergstrasse 18 Postfach 127 8608 Bubikon  
Tel. 055 253 33 66 bildung@bubikon.ch www.schule-bubikon.ch



## FeBa - Familienergänzendes Betreuungsangebot

### Änderungsantrag gültig ab 2. Halbjahr 2020/21 (vom 01.03.2021 bis 16.07.2021)

**Eingabefrist: 31. Dezember 2020.** Anmeldungen und Änderungen nach diesem Datum haben eine Bearbeitungsgebühr von Fr. 50.- pro Kind zur Folge (Ausnahme: Zuzüge/Wegzüge)

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

Name, Vorname vom Kind: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_  
In Notfällen ist erreichbar 1: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
In Notfällen ist erreichbar 2: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
Hausarzt: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
Lehrperson Kindergarten/Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Schulhaus/Kindergarten: \_\_\_\_\_

➤ 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 FeBa

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

**E** = Kind wird von Eltern betreut

Beispiel	B	S	S	B	B	E	E
----------	---	---	---	---	---	---	---

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

<input type="checkbox"/> nichts Erwähnenswertes	<input type="checkbox"/> Allergien:
<input type="checkbox"/> Krankheiten:	<input type="checkbox"/> Medikamente:
<input type="checkbox"/> andere besondere Bedürfnisse:	<input type="checkbox"/> Bitte um Kontaktaufnahme:

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich diese Änderung/Anmeldung. Das Reglement zum FeBa habe ich gelesen und verstanden.**

Name/Vorname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Tel. Privat: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_ Tel. Geschäft: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular bis spätestens **31. Dezember 2020** an: Gemeinde Bubikon, Rutschbergstrasse 18, 8608 Bubikon oder bildung@bubikon.ch. Die Abteilung Bildung steht Ihnen für Fragen gerne zur Verfügung. – **Es wird keine Änderungsbestätigung versandt.**