# Erweiterte Öffnung im FeBa

# Anmeldung – Familienergänzendes Betreuungsangebot für das Schuljahr 2023/24

# (21. August 2023 bis 12. Juli 2024)

# Anmeldeschluss: 20. Juli 2023

[ ]  **Ergänzende Anmeldung Schuljahr 2023/24 – nur noch Name/Vorname Kind ausfüllen**

**[ ]  neue FeBa-Anmeldung Schuljahr 2023/24 – Formular vollständig ausfüllen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name/Vorname Kind: |       | Geb.-Datum: |       |
| Im Notfall ist erreichbar 1: |       | Tel.: |       |
| Im Notfall ist erreichbar 2: |       | Tel.: |       |
| Hausarzt: |       | Tel.: |       |
| Schulhaus/Kindergarten: |       | Neue 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!

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Morgenbetreuung07:00 – 08:00 inkl. Frühstück | Mittagstisch11:50 – 13:30 | Betreuung 113.30 – 14:15 | Betreuung 214:15 – 15:05 | Betreuung 315:05 – 16:00 | Betreuung 416:00 – 17:00 | Betreuung 517:00 – 18:00 |
| Montag |  |  |  |  |  |  |  |
| Dienstag |  |  |  |  |  |  |  |
| Donnerstag |  |  |  |  |  |  |  |
| Freitag |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Morgenbetreuung07:00 – 08:00 inkl. Frühstück  | Mittagstisch11:50 – 13:30 | Betreuung 113.30 – 15:00 | Betreuung 215.00 -18:00 |
| Mittwoch \*\*)  |  |  |  |  |

 **\*\*) Neu: Betreuung am Mittwochnachmittag bis 18 Uhr.**

 **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: | Tel.:       |

**Ich melde mein Kind gemäss obigen Angaben verbindlich beim FeBa an.**

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

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular **raschmöglichst** 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 Anmeldebestätigung versandt.**