

## Betreuungsvereinbarung

- Anmeldung** neues Schuljahr
- Änderung** für das 2. Semester
- Vollständige Abmeldung**

### Personalien

Name:	Vorname:
Sohn:	Tochter:
Geburtsdatum:	Sprache:
Strasse, Wohnort:	
Schulhaus/Kindergarten:	Klasse:
Lehrperson:	

### Eltern/Erziehungsberechtigte

Vater	Mutter
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Telefon Privat:	Telefon Privat:
Telefon Geschäft:	Telefon Geschäft:
Mobile:	Mobile:
E-Mail:	E-Mail:
Falls nicht erreichbar: Kontaktperson für Notfälle:	

Unser Kind möchte das Betreuungshaus zu den folgenden Zeiten besuchen (gewünschte Module ankreuzen ☑)

Module	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
A 07:00 – 08:15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B 12:00 – 13:30 Uhr 1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C 12:00 – 18:30 Uhr 2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D 12:00 – 13:30 Uhr 15:15 – 18:30 Uhr 2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1) Mittwoch 12:00 – 13:15 Uhr 2) Freitag und vor Feiertagen bis 18:00 Uhr geöffnet.

### Zahlungsmodalitäten und Einverständniserklärung

- Wir bezahlen einen reduzierten Tarif gemäss Tarifbestimmungen und ermächtigen die Schulverwaltung, die erforderlichen Steuerdaten bei der Gemeindeverwaltung einzuholen.
- Wir möchten die Rechnung in drei Raten begleichen (3 Einzahlungsscheine).

Bitte beachten Sie die weiteren Informationen zum **Betreuungsangebot** unter: [www.schulezollikon.ch](http://www.schulezollikon.ch)

Mit der Unterschrift bestätigen wir, dass wir das Betreuungsreglement und die Tarife zur Kenntnis genommen zu haben. Ebenso, dass zu Betreuungszeiten das Schulgelände nur mit dem Einverständnis einer betreuenden Person verlassen werden darf.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Anmeldung bis spätestens 31.05.2024, respektive 15.01.2025** (bei einer Änderung auf das 2. Semester) an: **Betreuungshaus Rüterwis, Schulweg 6, 8125 Zollikerberg** (Poststempel gilt).

Spätere Anmeldungen, Änderungen und Abmeldungen sind nur auf besonderen Antrag an die Betreuungsleitung möglich (siehe dazu auch das Betreuungsreglement).

Die Schule garantiert einen Platz nur bei rechtzeitiger Anmeldung, respektive Änderung.  
Nach Anmeldeschluss gilt die Vereinbarung automatisch als bestätigt. Es erfolgt keine weitere Mitteilung.

**Zusatzangaben zur Betreuungsvereinbarung**

Name:	Vorname:	
Schulhaus/Kindergarten:	Klasse:	
Lehrperson:		

**Verpflichtungen des Kindes** (Mittwoch zwischen 13:15 und 17:00 keine Termine möglich)  
 Bitte geben Sie uns nachstehend bekannt, wann Ihr Kind an den betreuten Tagen eine Therapie-, Sport- und/oder Musikstunde besucht oder anderen Verpflichtungen nachgehen muss  
**(auch Änderungen während des Semesters ausfüllen)**  
 Vor Ende der Essenszeit ist der Besuch von Aktivitäten wie Therapie- oder Musikstunde nicht möglich.  
 Die Essenszeit im BTH Rüterwis dauert bis 12:40 Uhr.

Tag	von	Bis	Verpflichtung
Montag			
Dienstag			
Donnerstag			
Freitag			

**Abholzeiten**  
 Bitte teilen Sie uns mit, zu welcher Zeit Ihr Kind an den betreuten Tagen abgeholt wird oder selbständig nach Hause geht.  
 Abholzeiten nach dem Mittagessen um 13:30 Uhr (Mittwoch um 13:15 Uhr).  
 Abholzeiten am Abend ab 17:00 bis spätestens 18:30 Uhr; ausser am Freitag ab 17:00 bis spätestens 18:00 Uhr.

Tag	verlässt das BTH um:	geht alleine nach Hause	wird abgeholt von:
Montag	Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Gesundheit**

Unser Kind leidet an Allergien, über welche die Betreuungsleitung informiert sein sollte, nämlich:

Unser Kind muss am Betreuungstag dringend Medikamente einnehmen, nämlich:

Unser Kind braucht Notfallmedikamente, nämlich:

**Essen**

Unser Kind isst vegetarisch       Unser Kind isst kein Schweinefleisch

**Bemerkungen**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Anmeldungen für unterrichtsfreie Tage im 2. Semester 2024/25

Name:	Vorname:	
Schulhaus/Kindergarten:		Klasse:
Lehrperson:		

### Anmeldung unterrichtsfreie Tage 2. Semester 2024/25

Eine Anmeldung ist nur für den ganzen Tag möglich.

Ankunftszeit zwischen 08:00 Uhr und 9:00 Uhr, Abholzeit ab 17:00 Uhr.

Unterrichtsfreie ganze Tage werden separat verrechnet, es gilt der Tarif C.

Unterrichtsfreie Tage	Unser Kind besucht das Betreuungshaus	Abholzeiten
Donnerstag, 17. April 2025 Weiterbildungstag (schulfrei)  Die Betreuung schliesst um <b>18:30 Uhr</b>	<input type="checkbox"/> ja  <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> geht alleine nach Hause um _____ Uhr  <input type="checkbox"/> wird abgeholt um _____ Uhr von _____

### Anmeldung für Schulferientage

Für Ferientage muss ein spezielles Anmeldeformular ausgefüllt werden. Dieses finden Sie unter folgendem Link:  
<https://www.schulezollikon.ch/onlineschalter?dtFilterText=ferien>

Es gilt der Tarif E.

Mit der Unterschrift bestätigen wir, dass wir das Betreuungsreglement und die Tarife zur Kenntnis genommen zu haben. Ebenso, dass zu Betreuungszeiten das Schulgelände nur mit dem Einverständnis einer betreuenden Person verlassen werden darf.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Anmeldung bis spätestens 15.01.2025 an:  
 Betreuungshaus Rüterwis, Schulweg 6, 8125 Zollikerberg (Poststempel gilt).**

Spätere Anmeldungen, Änderungen und Abmeldungen sind nur auf besonderen Antrag an die Betreuungsleitung möglich (siehe dazu auch das Betreuungsreglement).

Die Schule garantiert einen Platz nur bei rechtzeitiger Anmeldung.