

## Anmeldung schulergänzende Betreuung / Mittagstisch

Vorname/Name d. Kindes:						Geburtsdatum:			
Adresse und Wohnort:									
Nationalität:						Konfession:			
Besonderheiten:									
Krankenkasse:						Klasse:			
Haftpflichtversicherung:						LehrerIn:			
Elternteil						Elternteil			
Vorname/	Name: _								
Adresse:	-								
Beruf/Arbe	_								
Mobilnummer:									
E-Mail:  Rechnungs- und Korrespondenz-Kontakt  Rechnungs- und Korrespondenz-Kontakt:									
	L	⊔ Recnnungs- u	na Korresponaenz-	Коптакт		Recnnungs- i	ına Korrespon	denz-Kontakt:	
Anmoldungs									
Anmeldung: ☐ für das ganze Schuljahr 20/ ☐ für den Zeitraum:									
	BLOCK		` ,	BLOCK 3	BLOCK 4	BLOCK 5	BLOCK 6*	BLOCK 7	BLOCK 8
	06:30 07:30	07:30 - 08:00	11:45 - 13:15	13:15 - 17:30	13:15 - 14:15	14:15 - 15:15	15:15 - 16:15	16:15 - 17:30	17:30 - 18:30
MO	07.30	08.00	13.13	□	T4.13	13.13	Π	□	16.30
	_		_						
DI	Ш	Ш		Ш	Ш	Ш	Ш	Ш	Ц
MI									
DO									
FR									
* inkl. Frühstück / Zvieri									
Bemerkungen/Besonderheiten:									
Demerka	ingen/bes	onderneiten.							
Die Tarifordnung und das Betriebsreglement finden Sie auf unserer Website www.sentupada.ch.									
Die vertraglich festgelegten Betreuungseinheiten werden in jedem Fall in Rechnung gestellt (nicht während der Schulferien									
und Skischulwochen). Absenzen führen zu keiner Kostenreduktion.									
Bei Fragen dürfen Sie sich gerne bei uns melden: Tel. 081 515 17 21 / info@sentupada.ch									

Einsenden an:

Datum:

leitung@sentupada.ch oder Sentupada – Familienzentrum Churwalden, Girabodawäg 5, 7075 Churwalden

29.05.2024

Unterschrift: