Stadt Zürich
Schulamt

Formular in Schule abgeben

COVID-19

Anmeldung erweiterten Notfallbetreuung vom 11. Mai bis 5. Juni 2020
→ Abgabe bis spätestens Dienstag, 5. Mai 2020 an die Schule

Familienname Schüler/-in: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ ☐ Mädchen ☐ Knabe

Wohnadresse: _____ PLZ/Ort: _____

Schule: _____ Lehrperson/Klasse: _____

Eltern/Erziehungsberechtigte:

_____ _____
Name, Vorname (Vater) Name, Vorname (Mutter)

_____ _____
Telefon E-Mail Telefon E-Mail

Grund für Notfallbetreuung (Notsituation, erschwerte private Betreuung– vgl. Merkblatt) ☐ Begleitschreiben

.....

.....

Anmeldung für folgende Tage:

Woche vom 11.5.-15.5.2020	**Einheitstarif**	**Mo, 11.5.**	**Di, 12.5.**	**Mi, 13.5.**	**Do, 14.5.**	**Fr, 15.5.**
Betreuung von 08.00 – 16.00 Uhr	Fr. 10.00/Tag					

Woche vom 18.5.-22.5.2020		**Mo, 18.5.**	**Di, 19.5.**	**Mi, 20.5.**	**Do, 21.5.**	**Fr, 22.5.**
Betreuung von 08.00 – 16.00 Uhr	Fr. 10.00/Tag					

Woche vom 25.5.–29.5.2020		**Mo, 25.5.**	**Di, 26.5.**	**Mi, 27.5.**	**Do, 28.5.**	**Fr, 29.5.**
Betreuung von 08.00 – 16.00 Uhr	Fr. 10.00/Tag					

Woche vom 1.6.–5.6.2020		**Mo, 1.6.**	**Di, 2.6.**	**Mi, 3.6.**	**Do, 4.6.**	**Fr, 5.6.**
Betreuung von 08.00 – 16.00 Uhr	Fr. 10.00/Tag					

☐ Kind wird abgeholt (wenn angekreuzt)

Die Betreuung wird von 08.00 bis 16.00 Uhr inkl. Mittagsverpflegung ergänzend zum Unterricht gewährleistet. Es wird ein Einheitstarif von Fr. 10.- je Betreuungstag verrechnet. Der Entscheid über die Aufnahme in die Notfallbetreuung liegt bei der Schulleitung. Das Kind darf nur gesund in die Betreuung geschickt werden.

Die Schule informiert über den Standort der Betreuung. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Schulleitung oder das Schulsekretariat (siehe Homepage der Schule).

Ich bin/Wir sind mit den genannten Bedingungen gemäss dieser Vereinbarung und dem Reglement über die Notfallbetreuung sowie den daraus resultierenden Betreuungskosten einverstanden.

Zürich, _____ _____ _____
Ort, Datum Vor-/Nachname sorgeberechtigter Elternteil Unterschrift

Ergänzung durch Schulleitung / Stellvertretung

	Standort / Kontakt Notfallbetreuung:	Datum, Unterschrift
☐ Notfallbetreuung bewilligt ☐ Notfallbetreuung nicht bewilligt		