

BETREUUNGSVEREINBARUNG

Schule für Kinder und Jugendliche mit Körper- und Mehrfachbehinderungen (SKB)

<input type="checkbox"/>	ANMELDUNG	Eintrittsdatum:	
<input type="checkbox"/>	ÄNDERUNG	Änderungsdatum: (nur auf den 1. eines Monats möglich unter Einhaltung der Änderungsfrist)	
<input type="checkbox"/>	KÜNDIGUNG	letzter Besuchstag: (unter Einhaltung der Kündigungsfrist)	

Familienname Schüler/-in:		Geburtsdatum:	
Vorname:		<input type="checkbox"/> Mädchen	<input type="checkbox"/> Knabe
Wohnadresse:		PLZ/Ort:	
Schulhaus/Hort:		Klasse/Lehrer/-in:	

Elterliches Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht
Name / Vorname Vater:			Name / Vorname Mutter:
Tel. Privat/Geschäft:	Tel. Mobile:	Tel. Privat/Geschäft:	Tel. Mobile:
E-Mail:			E-Mail:

Immer gewünschte **gesamte** Wochen-Betreuung angeben:

Angebot	Betreuungszeit	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Minimal-tarif	Maximal-tarif
Morgen	ab 07.00 bis Unterrichtsbeginn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.00 (Einheitstarif)	
Mittag Grundangebot Schule	11.40 – 13.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.50	10.00
Mittag Tagesschule 2025 (Nachmittag Schule)	gemäss TS2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.00 (Einheitstarif)	
Mittag ergänzende Betreuung (Nachmittag schulfrei)	11.45 – 13.45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.50	33.00
Mittag ergänzende Betreuung mit mitgebrachter Verpflegung (Nachmittag schulfrei)	11.45 – 13.45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.70	14.00
Nachmittag/Abend	15.00/16.00 – 18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.00	40.00
Nachmittag/Abend Mittwoch	13.00 – 18.00			<input type="checkbox"/>			3.00	40.00

Informationen zu den Betreuungskosten sowie das Bestellformular für die Beantragung von Subventionen finden Sie unter www.stadt-zuerich.ch/betreuung. Elternbeiträge werden nicht rückwirkend subventioniert (siehe AGB Ziff. 8.1).

Änderung des Betreuungsumfanges auf das neue Schuljahr:

mit Formular bis 15. Mai

Die Elternbeiträge werden bei Abwesenheiten wegen Krankheit ab dem 7. Kalendertag gutgeschrieben, dafür ist der Schule unaufgefordert ein Arzteugnis einzureichen.

Ich habe / Wir haben von der Verordnung über die familienergänzende Kinderbetreuung der Stadt Zürich (VO KB, AS 410.130) sowie von den daraus resultierenden Betreuungskosten Kenntnis genommen und bin / sind mit den «Allgemeinen Geschäftsbedingungen der schulischen Betreuung in der Stadt Zürich» einverstanden (abrufbar unter www.stadt-zuerich.ch/betreuung).

Ort, Datum _____ Vor- und Nachname in Blockschrift _____ Unterschrift _____

Ergänzung durch Schule:				
Eingangsbestätigung Schule (massgebend für Fristberechnung):	Erster Besuchstag (nur bei Anmeldung):	Vermerk	Name Schulleitung resp. Stempel	Datum, Unterschrift SL
Datum / Unterschrift	Datum			