



## Anmeldung Tagesstrukturen Domino

Eintritt per: (bitte gewünschtes Datum angeben):

(Anmeldungen per 1. des Monats möglich)

### Personalien des Kindes

Name

Vorname

Geburtsdatum

Konfession

Adresse

Klasse, Lehrperson/-en

Besonderes zur Gesundheit (Allergien etc.)

Bei kleineren Unfällen im Alltag, geben wir den Kindern **Notfallglobuli** oder **verwenden Notfallsalbe**. Dürfen wir diese auch Ihrem Kind verabreichen?

Ja

Nein

### Betreuungszeiten

Ich melde mein Kind für folgende Betreuung verbindlich an:

	Morgen-betreuung 7.00 - 8.00	Mittags-betreuung 11.50 - 13.40	Mittag-/ Nachmittags- betreuung 11.50 - 18.15*	Nachmittags- betreuung I 13.40 - 15.20	Nachmittags- betreuung II 15.20 - 18.15*
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					

\* Mein Kind darf selbständig nach Hause um           Uhr  
Mein Kind wird abgeholt

Wenn die Erziehungsberechtigten es wünschen, kann das Kind die Tagesstrukturen zu einem fixen, vereinbarten Zeitpunkt verlassen, z.B. für Hobbys, Therapien etc. Bitte füllen Sie dazu das separate Blatt „Frühzeitiges Verlassen des Betreuungsortes“ aus.



## Personalien der Erziehungsberechtigten

### Vater

Name			Vorname
Zivilstand			Email
Tel. Nr. Privat			Natel
Erwerbstätig	Ja	Nein	Tel. Nr. Geschäft

### Mutter

Name			Vorname
Zivilstand			Email
Tel. Nr. Privat			Natel
Erwerbstätig	Ja	Nein	Tel. Nr. Geschäft

## Bei getrennt lebenden Eltern

Inhaber der elterlichen Obhut	Vater	Mutter
Adresse Vater		
Adresse Mutter		
Getrennte Korrespondenz erwünscht?	Nein	Ja



## Notfallblatt Schuljahr

---

Alle Angaben auf diesem Blatt werden absolut vertraulich behandelt!

### Angaben Kind

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Adresse: .....

Hausarzt: ..... Adresse: .....

Telefonnummer Praxis: .....

Krankenkasse: ..... Sektion: .....

Mitgliedernummer: .....

Besonderes (z.B. Allergien, durchgemachte Krankheiten):

.....  
.....

### Angaben Eltern/Angehörige

Wer soll im Notfall benachrichtigt werden?

Bitte angeben, in welchem Verhältnis diese Person zum Kind steht. (z.B. Mutter, Grossvater, Nachbarin)

Notfallnummer 1: .....

Name: ..... Vorname: .....

Verhältnis: .....

Adresse: .....

Notfallnummer 2: .....

Name: ..... Vorname: .....

Verhältnis: .....

Adresse: .....

Im Notfall wird eine Kopie dieses Blattes zum Arzt mitgenommen.



## Unterschrift

Ich bestätige die Richtigkeit der gemachten Angaben und akzeptiere das Betriebsreglement der Tagesstrukturen Domino und die Tarifordnung.

Datum: ..... Unterschrift Erziehungsberechtigte: .....

Anmeldung senden an: Tagesstrukturen Domino, Schulhausstr. 14, 8932 Mettmenstetten  
oder per Mail: [tagesstrukturen@ps-mettmenstetten.ch](mailto:tagesstrukturen@ps-mettmenstetten.ch)