



**SCHÜLERHORT**  
Zauberstern

**Kindertagesstätte Zauberstern**

Kirchgasse 6  
CH-4625 Oberbuchsitzen  
Telefon: +41 62 393 34 44  
Mobil: +41 79 262 82 95  
E-Mail: info@kita-zauberstern.ch  
www.kita-zauberstern.ch

**Anmeldung Schülerhort**

Pro Kind bitte ein Formular verwenden

**Personalien des Kindes**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Wohnsitz (ZGB)

Gewünschter Eintrittstermin:

**Gewünschte Betreuungstage (zutreffendes ankreuzen)**

	Modul H0 06.30-07.00 Morgen früh	Modul H1 07.00-08.00 Morgen inkl. Frühstück	Modul H2 07.00-13.30 Vormittag mit Mittagstisch	Modul H3 11.40-13.30 Mittagstisch inkl. Essen	Modul H4 13.30-15.10 Nachmittag früh inkl. Hausaufgabenbetreuung	Modul H5 15.10-18.30 Nachmittag spät inkl. Zvieri & Hausaufgabenbetreuung	Modul H6 07.00-18.30 Ganztagesbetreuung Schulferien	Modul H7 07.00-18.30 Ganzer Tag -1.5h Kiga	Modul H8 18.30-19.00 Abendbetreuung
Tarif pro Tag CHF	10.00	10.00	75.00	18.00	20.00	35.00	105.00	90.00	10.00
Montag									
Dienstag									
Mittwoch									
Donnerstag									
Freitag									

**Wir hätten gerne eine 10er ABO Stempelkarte für den Mittagstisch.**

Tarif: CHF 180.- (11. Mittagessen gratis)

**Bring-/Abholservice von/nach Kiga oder Schule**

(bitte ankreuzen, falls dies gewünscht wird – Tarif: CHF 5.- pro Weg)

Mein Kind geht in den/die folgende/n Kiga/Schule (Name): .....

**Personalien Mutter/Vater**

Name, Vorname Mutter

Name, Vorname Vater

Strasse, Nr. (Eltern)

PLZ, Wohnort (Eltern)

Mobiltelefon Mutter

Mobiltelefon Vater

E-Mail (Eltern)

Die Rechnung läuft über eine Institution/Drittperson

nein

ja

➤ Falls diese Frage mit JA beantwortet wurde, füllen Sie bitte den Anhang aus!

Ort, Datum

Unterschrift/en

## Anhang Anmeldung Schülerhort

### Personalien Drittperson/Institution

Name Institution/Drittperson

Name zuständiger Kontakt\*

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Bemerkungen

\*muss nur bei Institutionen ausgefüllt werden (Vor- und Nachname).