

**Anmeldung Hort Kindergartenstufe im Schulhaus Farlifang  
Schuljahr 2010/11**

**Schülerin/Schüler**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Kindergarten:  1. Jahr  2. Jahr Lehrperson: \_\_\_\_\_

**Eltern**

Telefon tagsüber: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Bitte kreuzen Sie alle Angebote an, die Sie verbindlich im Schuljahr 2010/11 nutzen wollen. Beachten Sie bitte das Reglement und die Tarifordnung der schulergänzenden Betreuung.

	<b>Modul F</b> Frühbetreuung 07:00 – 08:00 Uhr inkl. Frühstück	<b>Modul M</b> Mittagsbetreuung 12:00 – 13:30 Uhr inkl. Mittagessen	<b>Modul N1</b> Nachmittags- betreuung 1. Teil 13:30 – 15:30 Uhr	<b>Modul N2</b> Nachmittags- betreuung 2. Teil 15:30 – 18:30 Uhr inkl. Zvieri
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Kurze Begründung Ihres Betreuungsbedarfs**

\_\_\_\_\_

- Wir bezahlen die Höchstattaxe (Stufe 21).
- Wir bezahlen eine reduzierte Taxe (Stufen 1 bis 20) und sind einverstanden, dass unsere Steuerwerte vom Gemeindesteuernamt für die Tarifeinstufung verwendet werden dürfen.

Gemäss Reglement bezahlen Kinder, deren Geschwister das Chinderhuus Zumikon besuchen den reduzierten Tarif.

- Wir haben ein Kind im Chinderhuus Zumikon.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie Ihr Einverständnis mit den Rahmenbedingungen.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

**Rücksendung bis 23.04.2010 an:** Schule Zumikon, Schulverwaltung, Postfach 208, 8126 Zumikon.  
Besten Dank!