

Primarschule
Schulverwaltung
Hiltistr. 10
8444 Henggart

Reduktion der Bereuungsintensität während dem Schuljahr

Wir beantragen eine Reduktion der Betreuungsintensität in den Tagesstrukturen per _____. (pro Kind ein Formular ausfüllen)

Dieses Formular gilt als Gesuch. Es muss zwei Monate vor gewünschtem Reduktionsdatum eingereicht werden. **Eine schriftliche Begründung sowie Dokumente, welche die Reduktion belegen, müssen diesem Formular beigelegt werden.** Der Beschluss wird schriftlich mitgeteilt. Die Reduktion erfolgt auf Ende des Monats.

Reduktionsgrund

- Veränderte Arbeitssituation Ärztlich indizierte Gründe
 Änderung nach 3-monatiger Versuchsphase Anderer Grund _____

Bisherige Betreuung					Neu (alle gewünschten Module angeben)				
Modul 1 (06:45 – 08:10)					Modul 1 (06:45 – 08:10)				
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 2 (11:50 – 13:30)					Modul 2 (11:50 – 13:30)				
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 3 (13:30 – 15:10)					Modul 3 (13:30 – 15:10)				
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 4 (15:10 – 18:00)					Modul 4 (15:10 – 18:00)				
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 5 (16:05 – 18:00)					Modul 5 (16:05 – 18:00)				
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Personalien des Kindes

Mädchen Knabe

Name _____

Vorname _____

Personalien der Erziehungsberechtigten

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

Email _____

Tel _____

Ort, Datum _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r _____

Rechtliche Grundlagen

- Betriebsreglement der Tagesstrukturen Henggart
- Verordnung über die familienergänzende Kinderbetreuung der Gemeinde Henggart
- Ausführungsbestimmungen über die familienergänzende Kinderbetreuung der Gemeinde Henggart