gemeinde ebikon volksschule

Anmeldeschluss:
Montag,
15. Juni 2026

Schul- und familienergänzende Tagesstrukturen
Anmeldung für das Schuljahr 2026/27

Betreuung während der Schulwochen

Kind

☐ Mädchen ☐ Knabe

Name/Vorname _____

Geburtsdatum _____

Schule/Kindergarten 2026/27

Klasse und Schulhaus/Kindergarten _____

Klassenlehrperson im neuen Schuljahr _____

Angaben Erziehungsberechtigte

Mutter

Name/Vorname _____

Adresse _____

Telefon Mobile _____

E-Mail-Adresse _____

Vater

Name/Vorname _____

Adresse _____

Telefon Mobile _____

E-Mail-Adresse _____

Bei getrenntlebenden Eltern

☐ Kind wohnt bei der Mutter
☐ Kind wohnt beim Vater

Erreichbarkeit während der Betreuungszeit/Notfallkontakt (mindestens zwei Kontakte)

☐ Mutter Mobile (gemäss Angaben oben)

☐ Vater Mobile (gemäss Angaben oben)

☐ andere (z.B. Geschäft, Grosseltern, Nachbarn)

Name/Vorname und Bezug zum Kind _____

Telefonnummer _____

Besondere Hinweise zum Kind

Besondere Hinweise z.B. zur Ernährung _____

Krankheiten/Allergien _____

Wichtige Bemerkungen _____

Bei Bedarf werden für eine Erstbehandlung folgende Salben angewendet: Fenistil und Bepanthen. Teilen Sie uns bitte mit, wenn Sie damit **nicht** einverstanden sind.
Weitere Medikamente werden nur auf schriftliche Anweisung der Eltern abgegeben. Bei rezeptpflichtigen Medikamenten wird zusätzlich ein ärztliches Rezept benötigt.

Volksschule Ebikon, Schulhausstrasse 22, 6030 Ebikon
Telefon 041 444 36 60, rektorat@schule-ebikon.ch, www.schule-ebikon.ch

Bitte Rückseite beachten!

Kind

Name/Vorname _____

Gewünschtes Betreuungsangebot

Modul	Zeit	MO	DI	MI	DO	FR
I Ankunft	07.00 – 08.00	☐	☐	☐	☐	☐
II Mittagsbetreuung	11.45 – 13.30	☐	☐	☐	☐	☐
III Frühnachmittags-betreuung	13.30 – 15.20	☐	☐	☐ nur ganzer Nachmittag möglich	☐	☐
IV Spätnachmittags-betreuung	15.20 – 18.00	☐	☐		☐	☐

Aktivitäten während der Betreuungszeit (wie Musikschule, Sporttraining)
Wochentag _____ Zeit _____ Ort _____

Abweichende Zeiten (Kosten werden für ganzes Modul verrechnet)
Wochentag _____ ☐ Schule erst um 14.35 Uhr
_____ ☐ Schule bis 16:25 Uhr

Nur jede zweite Woche (Stundenplan und Daten beilegen)
Wochentag _____ Modul _____ Gruppe _____

☐ Kind wird nach der Betreuung abgeholt ☐ Kind darf nach der Betreuung allein nach Hause

---

Für die Festlegung der Tarifstufe wird eine Kopie der letzten rechtskräftigen Steuerveranlagung benötigt. Bei fehlenden Angaben können wir dies beim Steueramt erfragen (wird vertraulich behandelt). Der/die Unterzeichnende stimmt vorbehaltslos zu, dass Steuern Ebikon der Volksschule Ebikon die notwendige Steuerauskunft erteilen darf.
Steuerbares Einkommen gem. letzter rechtskräftiger Steuerveranlagung CHF _____

Die Elterninformationen über die Tagesstrukturen sind Bestandteil der Anmeldung. Diese sind unter https://www.schule-ebikon.ch/topics/angebote/betreuungsangebote-tagesstrukturen zu finden. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, diese Informationen gelesen zu haben.

Ort und Datum _____

Unterschrift erziehungsberechtigte Person _____

Dieses Anmeldeformular ist bis am **Montag, 15. Juni 2026** zu senden an:
Rektorat, Schulhausstrasse 22, 6030 Ebikon, Tel. 041 444 36 60, rektorat@schule-ebikon.ch

---

Bitte frei lassen, wird durch das Rektorat ausgefüllt!

Betreuungstreff:

☐ Höfli 1	☐ Höfli 2	☐ Lindenpavillon	☐ Zentral	☐ Phönix
Provisorium Höfli	Provisorium Höfli	neben Zentral	Schulhaus Zentral	Lindenhof 3 Mittag bis 13.25 h

☐ Kind wird bis zu den Herbstferien zwischen Kindergarten und Tagesstruktur begleitet
☐ Kind wird ganzes Schuljahr zwischen Kindergarten und Tagesstruktur begleitet
☐ Transportdienst wird organisiert
☐ Bitte Kind nach der Betreuung im Treff abholen.

Bemerkung _____

Tarifstufe _____ Geschwisterrabatt ☐ nein
☐ ja 20 %

Bestätigt durch