

## SCHULERGÄNZENDE BETREUUNG

Primarschulverwaltung  
Allmendstrasse 6  
8180 Bülach

Telefon 044 863 13 70  
betreuung-administration@buelach.ch  
www.buelach.ch/schulergaenzende\_betreuung

### Anmeldung schulergänzende Betreuung

- Anmeldung**  1. Semester unter Einhaltung der Anmeldefrist (15. Juni) gültig ab 01. August  
 2. Semester unter Einhaltung der Anmeldefrist (15. Dezember) gültig ab 01. Februar
- Kündigung / Teilkündigung**  Per 31. Juli (schriftlich bis spätestens 15. Juni) an die Schulverwaltung  
 Per 31. Januar (schriftlich bis spätestens 15. Dezember) an die Schulverwaltung
- Erhöhung/Änderung per** \_\_\_\_\_

**Personalien des Kindes**  Mädchen  Knabe

Name Vorname Schulhaus  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Teilangebot		Mo	Di	Mi	Do	Fr
Morgentisch	07.00 – 08.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittagstisch	12.00 – 14.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittagsbetreuung Maxi	14.15 – 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittagsbetreuung Midi	15.15 – 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht möglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Betreuung nach Arbeitsplan**  
(Bei Nachweis über Schichtarbeit möglich; bitte hierfür mit der Primarschulverwaltung Kontakt aufnehmen.)

#### Anmeldungen unter dem Schuljahr

Anmeldungen unter dem Schuljahr sowie eine Erhöhung des Betreuungspensums sind bis spätestens am 15. eines Monats jeweils auf den 01. des Folgemonats möglich, sofern freie Plätze verfügbar sind. *1. Seite des Anmeldeformulars muss der Schulverwaltung nochmals vollständig ausgefüllt und fristgerecht eingereicht werden.*

Für Ferienhortbetreuung und schulfreie Tage (Teamtage) müssen separate Anmeldungen erfolgen. Die entsprechenden Formulare finden Sie unter: [www.buelach.ch/schulergaenzende\\_betreuung](http://www.buelach.ch/schulergaenzende_betreuung).

Für die kostenlose Blockzeitenbetreuung erhalten Sie das entsprechende Formular bei der Klassenlehrperson.

Die Rechnungsstellung erfolgt in Monatspauschalen, berechnet auf der Grundlage von 39 Schulwochen geteilt durch 12 Monate. Ohne gültige Verfügung für einen Rabatt in Form eines Stadtbeitrags wird der Maximaltarif verrechnet. Informieren Sie sich bitte frühzeitig unter: [www.buelach.ch/bvo](http://www.buelach.ch/bvo).

Die Anmeldung ist verbindlich und gilt bis auf Widerruf. Bestandteile dieser Betreuungsvereinbarung sind die Beitragsverordnung der Stadt Bülach über die familien- und schulergänzende Kinderbetreuung (BVO), die Ausführungsbestimmungen zur BVO (AB BVO) sowie das Betriebsreglement der schulergänzenden Betreuung.

Ich bin / wir sind mit der Betreuung und den daraus für mich / uns entstehenden Kosten einverstanden.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## SCHULERGÄNZENDE BETREUUNG

Primarschulverwaltung  
Allmendstrasse 6  
8180 Bülach

Telefon 044 863 13 70  
betreuung-administration@buelach.ch  
www.buelach.ch/schulergaenzende\_betreuung

### Personalienblatt

Das vollständig ausgefüllte Personalienblatt ist der Anmeldung beizulegen.

#### Personalien des Kindes

Mädchen  Knabe

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

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

Schulhaus/Klasse/Lehrperson \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Muttersprache \_\_\_\_\_

Deutschkenntnisse  gut  mittel  wenig

Darf Ihr Kind gewisse Nahrungsmittel nicht essen?  ja  nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Bestehen Allergien?  ja  nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Regelmässige Medikamenteneinnahme?  ja  nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Notfall-Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Haus-/Kinderarzt: \_\_\_\_\_

Zahnarzt: \_\_\_\_\_

#### Fotos vom Kind dürfen genutzt werden für:

Interne Zwecke (Geburtstagskalender, Fotowand, Tischkarten o.ä.)

ja  nein

Externe Zwecke (Homepage, Zeitungsartikel, Drucksachen o.ä.)

ja  nein

#### Abholen

- Mein Kind kann selbständig nach Hause gehen um:
- Mein Kind wird von einem Erziehungsberechtigten abgeholt.
- Mein Kind wird durch folgende Person abgeholt (Name, Tel-Nr.):

#### Bemerkungen

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SCHULERGÄNZENDE BETREUUNG**

Primarschulverwaltung  
Allmendstrasse 6  
8180 Bülach

Telefon 044 863 13 70  
betreuung-administration@buelach.ch  
www.buelach.ch/schulergaenzende\_betreuung

**Personalien der Eltern**

**Mutter**

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

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

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_

Telefon Gesch.: \_\_\_\_\_

Natel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Deutschkenntnisse  gut  mittel  wenig

Falls die Eltern getrennt leben, wohnt das Kind bei \_\_\_\_\_ :

Geteiltes Sorgerecht:       Alleiniges Sorgerecht: \_\_\_\_\_

**Vater**

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

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

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_

Telefon Gesch.: \_\_\_\_\_

Natel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

gut  mittel  wenig

Mutter       Vater

Mutter       Vater

**Bemerkungen**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_