



Telefon 044 863 13 70

betreuung-administration@buelach.ch

www.buelach.ch/schulergaenzende\_betreuung

## Anmeldung schulergänzende Betreuung

☐ Neuanmeldung

☐ 1. Semester unter Einhaltung der Anmeldefrist (15. Juni) gültig ab 01. August

☐ 2. Semester unter Einhaltung der Anmeldefrist (15. Dezember) gültig ab 01. Februar

☐ Neuanmeldung unter dem Schuljahr (sofern freie Plätze verfügbar sind)

 Weitere Informationen finden Sie im Betriebsreglement der [schulergänzenden Betreuung](#) Art. 10 Abs. 2

Personalien des Kindes

☐ Mädchen

☐ Knabe

Name

Vorname

Schulhaus

| Teilangebot                                         | Betreuungszeit                                                                                            | Monatspauschale für 1 Tag / Woche<br>Betrag in CHF | Einzeltarif max. CHF | Mo                       | Di                       | Mi                       | Do                       | Fr                       |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Morgentisch                                         | 07.00 – 08.15 Uhr                                                                                         | 55.00                                              | 17.00                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mittagstisch                                        | 12.00 – 14.15 Uhr                                                                                         | 91.00                                              | 28.00                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nachmittag Maxi                                     | 14.15 – 18.00 Uhr                                                                                         | 130.00                                             | 40.00                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nachmittag Midi                                     | 15.15 – 18.00 Uhr                                                                                         | 98.00                                              | 30.00                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | nicht möglich            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Betreuung nach Arbeitsplan | (Bei Nachweis über Schichtarbeit möglich; bitte hierfür mit der Primarschulverwaltung Kontakt aufnehmen.) |                                                    |                      |                          |                          |                          |                          |                          |

Für Ferienhortbetreuung und schulfreie Tage (Teamtage) müssen separate Anmeldungen erfolgen.

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

Wir erklären uns mit dem Betriebsreglement der schulergänzenden Betreuung vom 01. Januar 2024 einverstanden. Die Anmeldung ist verbindlich und gilt bis auf Widerruf. Bestandteile dieser Betreuungsvereinbarung sind die Beitrags-verordnung 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.  
(Digitale Unterschriften werden nicht akzeptiert)

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

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



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 ☐ wenigDarf 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

**Stadt 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 ☐ wenigMutter ☐ Vater ☐Mutter ☐ Vater ☐**Bemerkungen**

---

---

---

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

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