

## SCHULERGÄNZENDE BETREUUNG

Primarschulverwaltung  
Allmendstrasse 6  
8180 Bülach

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

### Anmeldung / Änderung schulergänzende Betreuung

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.

Eine Anmeldung ist jeweils auf den 1. eines Kalendermonates möglich. Die Anmeldung muss mindestens 14 Tage im Voraus eingereicht werden (pro Kind ein Anmeldeformular ausfüllen).

Für Anmeldungen auf den Beginn des neuen Schuljahres muss das Formular bis spätestens am **15. Juni** in der Primarschulverwaltung eintreffen.

Anmeldung ab (Datum): \_\_\_\_\_

Änderung ab (Datum): \_\_\_\_\_

### Personalien des Kindes

Mädchen  Knabe

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

Schuleinheit: \_\_\_\_\_

### Morgentischbetreuung

07:00 Uhr – 08:15 Uhr

Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Mittagstischbetreuung

12:00 Uhr – 13:30 Uhr/14:15 Uhr

Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Halbtagesbetreuung inkl. Mittagstisch

12:00 Uhr – 18:00 Uhr

Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Ganztagesbetreuung inkl. Mittagstisch

07:00 Uhr bis 08:15 Uhr / 12:00 Uhr – 18:00 Uhr

Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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, schulfreie Tage (Teamtage) und die kostenlose Blockzeitenbetreuung müssen separate Anmeldungen erfolgen. Die entsprechenden Formulare finden Sie unter: [www.buelach.ch/schulergaenzende\\_betreuung](http://www.buelach.ch/schulergaenzende_betreuung).

Kündigungen und Teilkündigungen sind unter Einhaltung einer **Kündigungsfrist von einem Monat im Voraus** per 31. Oktober, 31. Januar, 30. April und 31. Juli möglich.

Die Rechnungsstellung erfolgt in Monatspauschalen, berechnet auf der Grundlage von 39 Schulwochen. 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).

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

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

Stand: 17.09.2018

**SCHULERGÄNZENDE BETREUUNG**

Primarschulverwaltung  
Allmendstrasse 6  
8180 Bülach

Telefon 044 863 13 70  
tb.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.)

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

ja  nein

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  
tb.administration@buelach.ch  
www.buelach.ch/schulergaenzende\_betreuung

**Personalien der Eltern**

**Mutter**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon Privat: \_\_\_\_\_  
Telefon Gesch.: \_\_\_\_\_  
Natel: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
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: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Muttersprache: \_\_\_\_\_

gut  mittel  wenig

Mutter  Vater

Mutter  Vater

**Bemerkungen**

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

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

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