



Anmeldung für die regelmässige Schülerbetreuung

Schuljahr / von bis

Name: _____ Vorname: _____

Eltern: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Natel: _____

Klassenlehrperson: _____ Klasse: _____

Zeit	Montag	Dienstag	Donnerstag
15.15 - 16.00			
16.15 - 17.00			

Bitte bezeichnen Sie die gewünschte(n) Betreuungsstunde(n) mit einem (X).

Mit dieser Anmeldung verpflichte/n ich/wir uns, mein/unser Kind regelmässig in die oben bezeichnete/n Betreuungsstunde/n zu schicken.

Ort und Datum:

Unterschrift:

Bitte Anmeldung vor Beginn der Schülerbetreuung dem Sekretariat der Gemeindeschule Ingenbohl-Brunnen, Sekretariat, Schulhaus Kornmatt A, Schulhausplatz 5, 6440 Brunnen zustellen.