



Alte Simplonstrasse 34, 3900 Brig

Tel.: 076 448 06 19

Email: post@troeimschlossji.ch

Anmeldeformular Schülerhort

Name und Vorname Kind _____

Geburtsdatum _____

Adresse/Wohnort _____

Klasse / Schulhaus _____

Name und Vorname Mutter _____

Beruf _____

Telefonnummer privat _____

Tel.Nr. Arbeitsplatz _____

Name und Vorname Vater _____

Beruf _____

Tel.Nr. privat _____

Tel.Nr. Arbeitsplatz _____

E-Mail _____

Notfall-Kontaktperson _____

Telefonnummer _____

Gewünschte Betreuungseinheiten

Montag	Vormittag		Mittagstisch	Nachmittag	Nachschulbetreuung	
---------------	-----------	--	--------------	------------	--------------------	--

Dienstag		Mittagstisch		Nachmittag	Nachschulbetreuung	
-----------------	--	--------------	--	------------	--------------------	--

Freitag		Mittagstisch		Nachmittag	Nachschulbetreuung	
----------------	--	--------------	--	------------	--------------------	--

Betreuungsplatz gewünscht ab _____

Die Eltern bestätigen, dass sie das Betriebsreglement gelesen haben und damit einverstanden sind.

Datum, Unterschrift der Eltern

Datum, Unterschrift der Krippenleitung
