

ANMELDEFORMULAR TAGESSTRUKTUR TARO ROOT SCHULJAHR 2025/2026

Anmeldeschluss: 27. Juni 2025

Familienname	
Vorname des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	
Konfession	
Nationalität	
Muttersprache	
Sprachkenntnisse (Falls Deutsch nicht Muttersprache)	Gut ☐ mittel ☐ wenig ☐ keine ☐
Klasse, Klassenlehrperson	
Schulhaus, Zimmer	
Vor- und Nachname der Mutter	
Vor- und Nachname des Vaters	
Adresse	
PLZ, Ort	
Natel-Nummer der Mutter	
Natel-Nummer des Vaters	
In dringenden Fällen zu benachrichtigen	
E-Mail-Adresse	
Krankheiten / Allergien	
Medikamente / Therapie	
Ernährung (vegetarisch, kein Schwein/Rind, etc.)	

Betreuungsangebot im Schuljahr 2025/2026

Detaillierte Informationen zu den einzelnen Betreuungselementen finden Sie im Flyer TARO und in den allgemeinen Bestimmungen.

	MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH	DONNERSTAG	FREITAG
B1	☐	☐	☐	☐	☐
B2	☐	☐	☐	☐	☐
B3	☐	☐	☐	☐	☐
B4	☐	☐		☐	☐
Kind wird abgeholt	☐	☐	☐	☐	☐
Durch wen					
Kind verlässt das Angebot alleine	☐	☐	☐	☐	☐
Um welche Zeit					

Informationen zum eintretenden Kind

Bemerkungen über Gesundheit, Familienverhältnisse, Charakter, Musikunterricht, Therapie, DAZ-Unterricht, usw.:

Hausaufgaben

- ☐ Die Hausaufgaben sollen in der TARO gemacht werden
- ☐ Das Kind darf selber entscheiden
- ☐ Die Hausaufgaben werden zu Hause gemacht

Arzneimittel

Dürfen wir Ihr Kind bei leichten Verletzungen mit folgenden Arzneimitteln behandeln: Fenistil, Wundsalbe, Arnikakügelchen, Merfen?

Ja ☐ Nein ☐

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die allgemeinen Bestimmungen gelesen und verstanden haben.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Ferienbetreuung TARO im Schuljahr 2025/2026

Detaillierte Informationen zur Ferienbetreuung finden Sie im Flyer TARO und in den allgemeinen Bestimmungen.

		MO	DI	MI	DO	FR
Herbst	2. Woche 06.10.-10.10.2025	☐	☐	☐	☐	☐
Fasnacht	2. Woche 16.02.-20.02.2026	☐	☐	☐	☐	☐
Ostern	2. Woche 13.04.-17.04.2026	☐	☐	☐	☐	☐
Sommer	4. Woche 27.07.-31.07.2026	☐	☐	☐	☐	☐
Sommer	5. Woche 03.08.-07.08.2026	☐	☐	☐	☐	☐

Bringen/Abholen

☐ Das Kind kommt alleine in die TARO

Um welche Zeit: _____

☐ Das Kind wird gebracht

Um welche Zeit: _____

Durch wen: _____

☐ Das Kind verlässt das Angebot alleine

Um welche Zeit: _____

☐ Das Kind wird abgeholt

Um welche Zeit: _____

Durch wen: _____

Informationen zum eintretenden Kind

Bemerkungen über Eigenarten, Charakter, Gesundheit, Familienverhältnisse, usw.:

Dürfen wir Ihr Kind bei leichten Verletzungen mit folgenden Arzneimitteln behandeln:
Fenistil, Wundsalbe, Arnikakügelchen, Merfen?

Ja ☐ Nein ☐

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die allgemeinen Bestimmungen gelesen und verstanden haben.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
