**B E S T Ä T I G U N G Schuljahr 2021 / 2022**

**für die TaBa Allmend, Hägelerstrasse 68, 5400 Baden**

[ ]  Wir bestätigen, dass wir **keine** Mutation / Änderung der Betreuung nach Erhalt des Stundenplans benötigen. Und reichen dieses Formular mit Unterschrift in Papierform oder elektronisch ein.

[ ]  Wir reichen eine Mutation nach Erhalt des Stundenplans gemäss der untenstehenden Tabelle ein: Schulstart: 09. August 2021

## Personalien des Kindes

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  | Geb.-Datum |  |
| Strasse, Ort |  |
| Mein Kind besucht imSchuljahr **2021/2022** | [ ]  1. KIGA | [ ]  2. KIGA |  |  |  |
| Kindergarten/Schulhaus |  | Lehrperson |  |

**Kommt Ihr Kind selbstständig oder begleitet in die TaBa? Wie wird es nach Hause gehen?**

[ ]  Hiermit bestätige/n ich/wir, dass unser Kind **selbstständig** in die TaBa kommt und selbstständig nach Hause oder in die Schule geht. Der Schulweg /Weg zur TaBa ist in der Verantwortung der Eltern.

Im Feld **A** ein Kreuz setzen.

oder

[ ]  **Wir begleiten** unser Kind. Bitte Uhrzeit angeben, wann ihr Kind in die TaBa kommt, resp. wann es von der TaBa begleitet gehen kann. Bei Feld **G** ein Kreuz setzen und Zeit erfassen.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wochentag** | **Modul IV** Mittags-betreuung | **Verlässt die TaBa um 13.30:** | **Modul V** Nachmittags-betreuung | **Verlässt die TaBa****um 15.15:** | **Modul VI**Spätnach-mittags-betreuung | **Verlässt** **die TaBa:** |
| Zeit | 11.45 – 13.30 | G | A | 13.30 – 15.15 | G | A | 15.15 – 18.30 | G | A | Geht um: |
| Montag | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Dienstag | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Mittwoch | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ] \*\* | [ ]  | [ ]  |  |
| Donnerstag | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Freitag | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |

\*\* Da wir mit den Kindern etwas unternehmen, kann am Mittwoch-Nachmittag nur die Zeit von 13.30 - 18.30 Uhr gebucht werden. Die Blockzeit ist bis 17.30 Uhr.

**Besucht Ihr Kind Aktivitäten während der TaBa Zeit (Religion, Musik, Sportunterricht, Therapien)?**

**Bitte teilen Sie uns diese laufend schriftlich mit.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wochentag | was | von | bis | wo | Telefonnummer |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Bemerkungen:  |

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift der/die obhutsberechtigte/n Elternteil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Wir akzeptieren auch Ihre elektronische Unterschrift, oder durch den Erhalt einer Mail.

Zentrale Erfassungsstelle: Formular einsenden an: Verein TaBa, Untere Dorfstrasse 4 A, 5405 Dättwil

Oder per scan: administration@ta-ba.ch

Betriebsleitung: Anett Hoser, Telefon 056 204 92 91, allmend@ta-ba.ch