



# Scoula Silvaplana-Champfèr



## Canorta

Schulstätteleitung: Sonja Mayolani    Tel. 079 760 86 85    canorta@silvaplana.ch

### Anmeldung

Pro Kind bitte ein Anmeldeformular verwenden.  
Anmeldetalon bis zur unten genannten Frist der Schultagesstätte Silvaplana-Champfèr, Via dal Chanel 7, 7513 Silvaplana, oder per e-mail canorta@silvaplana.ch zustellen.

### Meldefrist

|           |              |              |                     |
|-----------|--------------|--------------|---------------------|
| Periode 1 | 17. August   | für die Zeit | August - Oktober    |
| Periode 2 | 06. Oktober  | für die Zeit | November - Dezember |
| Periode 3 | 22. Dezember | für die Zeit | Januar - Februar    |
| Periode 4 | 23. Februar  | für die Zeit | März - Mai          |
| Periode 5 | 04. Mai      | für die Zeit | Juni - Juli         |

### Reglement

Informieren Sie die Hortnerin über Besonderheiten Ihres Kindes (Allergien, Unverträglichkeiten, Krankheiten, Medikamente, etc.)

Bei Krankheit/Notfällen müssen die Kinder bis spätestens 09:00 per Telefon oder SMS entschuldigt werden. Andernfalls wird der volle Tarif verrechnet.

Gelegentliche An- oder Abmeldungen müssen jeweils bis Freitag, 18:00 für die folgende Woche bei der Schulstätteleiterin gemeldet werden.

## Anmeldetalon

Name / Vorname Kind \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Besonderes (Allergien, Medikamente, etc.) \_\_\_\_\_

Name / Vorname Eltern \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tel Nr. Privat / Natel \_\_\_\_\_ Tel Nr. Geschäft \_\_\_\_\_

Anmeldung für Periode     1     2     3     4     5

Vollmacht (Steuerbehörde, vertrauliche Behandlung)     ja     nein

Betreuungszeit (bitte ankreuzen)

| Angebot / Zeit | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|----------------|--------|----------|----------|------------|---------|
| 08.00 – 08.45  |        |          |          |            |         |
| 08.50 - 10.50  |        |          |          |            |         |
| 10.50 – 11.35  |        |          |          |            |         |
| 11.35 – 12.00  |        |          | Frei     |            |         |
| Mittagessen    |        |          |          |            |         |
| 12.45 – 13.30  |        |          |          |            |         |
| 13.30 - 15.00  |        |          |          |            |         |
| 15.00 – 16.00  |        |          |          |            |         |
| 16.00 – 17.00  |        |          |          |            |         |
| 17.00 – 18.00  |        |          |          |            |         |

Ort, Datum .....

Unterschrift (gesetzlicher Vertreter) .....