

**Teilkündigung regelmässiger Besuch Tagesstrukturen**

- Linden
- Rossacker
- Zentralschulhaus

**Kündigung der folgenden Betreuungszeiten:**

			Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgenbetreuung (mit Frühstück)	Mo1	07.00 – 07.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mo2	07.00 – 08.20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mo3	07.30 - 08.20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittagsbetreuung	Mi	12.00 - 13.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittagsbetreuung	Na1	13.30 - 14.15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Na 2	13.30 - 15.10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Na 3	15.10 – 16.05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<del>XXXX</del>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Na 4	15.10 - 18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Na5	16.05 - 18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<del>XXXX</del>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Na6	18.00 – 18.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die übrigen Betreuungszeiten bleiben wie bis anhin bestehen.

**Personalien des Kindes**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Teilkündigung regelmässige Besuch der Tagesstrukturen per  
(die Kündigungsfrist beträgt 2 Wochen) \_\_\_\_\_

Datum letzter Besuch der Tagesstrukturen  
(betrifft nur die gekündigten Betreuungszeiten) \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

**Dieser Abschnitt wird durch die Schulverwaltung oder die zuständige Betreuerin Tagesstrukturen ausgefüllt**

Datum Eingang Kündigung \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_