



## Antrag für ausserordentliche Mutation im laufenden Schuljahr 2024 - 25 Tagesschule Brügg

**Mutationsgrund (Erhöhung oder Reduzierung der Betreuungsmodule)**

- Stundenplanänderung in der Schule
- Änderung des Arbeitsvertrages der Eltern (Bestätigung des Arbeitgebers)
- Trennung/Scheidung der Eltern (Trennungs-, Scheidungsverfügung)
- Krankheit/Unfall Eltern, mindestens eine Fakturierungsperiode (Arztzeugnis)

**Mutationsgrund (Erhöhung der Betreuungsmodulen)**

- eine externe Betreuungsperson kann ihre Dienste nicht mehr gewährleisten
- Sprachkurs oder andere Ausbildung, mindestens eine Fakturierungsperiode (Kursbestätigung)
- Auf Empfehlung / Verordnung der Schulleitung oder Lehrperson (schriftliche Bestätigung)

→ **Beleg zwingend!**

Mutationsgrund und Auswirkungen auf die Betreuungszeiten genau erklären

**Name und Vorname Kind**

**Geburtsdatum**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
M2: 07:00- 08: 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi: 11:45 - 13:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NA1: 13:30 - 15:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NA2: 15:30 - 17:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NA3: 17:00 - 18:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Betreuungszeiten bis Ende Schuljahr nicht mehr reduziert werden können.

Datum: .....

Unterschrift Eltern: .....

TS: ..... Unterschrift Leitung: .....