

## Antrag Rückerstattung der Kosten für den Schulhort (bei Krankheitsausfällen ab zwei Wochen)

Name ..... Vorname .....

Adresse .....

Geb. Datum ..... Lehrer/in ..... Klasse .....

Familienname Eltern/Sorgeberechtigten .....

Tel. .... E-Mail .....

### Rückvergütung / Ausnahmeregelung

Grundsätzlich werden für nicht besuchte Module keine Rückvergütungen gewährt. Bei Krankheitsausfällen ab zwei Wochen kann eine Rückerstattung der Kosten beantragt werden.

Bitte betreffenden Zeitraum angeben und Betreuungsumfang ankreuzen.

Rückvergütung für den Zeitraum vom ..... bis .....

Betreuungsumfang <i>(Zutreffendes bitte ankreuzen!)</i>	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Morgenbetreuung 07.30 - 08.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittagshort 11.45 – 13.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittagshort 13.30 – 15.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abendhort 15.15 – 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwochnachmittag und –abend 13.30 – 18.00 Uhr			<input type="checkbox"/>		

### Begründung:

.....  
.....

Bitte legen Sie eine Kopie des Arztzeugnisses bei.

Konto / Bankverbindung .....

Name / Adresse Kontoinhaber .....

.....

Ort, Datum .....

Unterschrift Eltern/gesetzlicher Vertreter .....

Sie erhalten eine schriftliche Bestätigung / Rückerstattung. Bei Unklarheiten nehmen wir schnellstmöglich mit Ihnen Kontakt auf.

Einsenden an: **Primarschule Greifensee, Schulhort Pfiffikus, Breitstrasse 13, 8606 Greifensee**

Schulhort Pfiffikus

Breitstrasse 13  
8606 Greifensee  
Tel. 044 940 69 84  
schulhort@primgreif.ch  
www.primgreif.ch