UNTERVAZ
SCHULE

Schule Untervaz | Schulweg 5 | CH-7204 Untervaz

Anmeldeformular «Ufzgistund» 1. Semester Schuljahr 2024/25

Kind	Name	Vorname
	Klasse	Klassenlehrperson
	Besonderes	

Erziehungs-berechtigte	Name (Mutter)	Name (Vater)
	Vorname	Vorname

Wir melden unser Kind für den Besuch der Ufzgistund an:

Montag	o ab 15:30 Uhr	o ab 16:15 Uhr

Wir bestätigen, dass wir das Betriebskonzept Ufzgistund zur Kenntnis genommen haben.

…… …… ……

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte Unterschrift Schüler/in