



Primar Anmeldeformular



Schaffhauserstrasse 550
8052 Zürich



+41 44 501 44 44

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

- Meine Kontaktdaten dürfen mit anderen Familien aus der gleichen Gruppe meines Kindes geteilt werden:

Ja

Nein

- Während des gesamten akademischen Schuljahres fotografiert und nimmt KIBS verschiedene Schulaktivitäten auf, die unseren Schülern, während des Schulalltages erarbeiten. Einige Fotos und Videos können ihr Kind direkt oder indirekt betreffen. Diese Fotos werden auf unserer Webseite, Social-Media Seiten wie auch die Schul-Apps (Seesaw und MySchoolAPP) hochgeladen. Die Fotos meines/r Kindes/r dürfen während des Schuljahres für folgende Seiten benützt werden:

Instagram

Facebook

LinkedIn

KIBS Website

- **Mittagessen**

Bitte wählen Sie die Tage aus, an welchen das Mittagessen von KIBS zur Gebühr von CHF 10.- bereitgestellt werden soll. Die Tage werden pro Semester pauschal berechnet.

Mittagessen wird
von Zuhause
bereitgestellt

Mittagessen von
KIBS: Ganze Woche

Mo

Di

Mi

Do

Fr

- **Nahrungsmittelallergien und/oder andere:** _____

Der wöchentliche Menüplan wird jeweils Ende der Woche auf unsere App hochgeladen. Ein Ersatz für das Mittagessen muss von zu Hause aus zur Verfügung gestellt werden, wenn das geplante Menü nicht dem Bedürfnis Ihres Kindes entspricht.

Hinweis: Wenn das Mittagessen nicht von KIBS eingenommen wird, steht das Dessertangebot von KIBS ebenfalls nicht zur Verfügung. Wir empfehlen Ihnen an solchen Tagen Ihrem Kind ein Dessert mitzugeben.

- **Alleine nach Hause gehen:** Hiermit erlaube ich meinem Kind alleine das Schulgebäude zu verlassen:

Ja

Nein

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass diese Angaben für die gesamte KIBS Schulzeit, bis zu meinem Widerruf gelten.

Name des Elternteils/Erziehungsberechtigten: _____

Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____