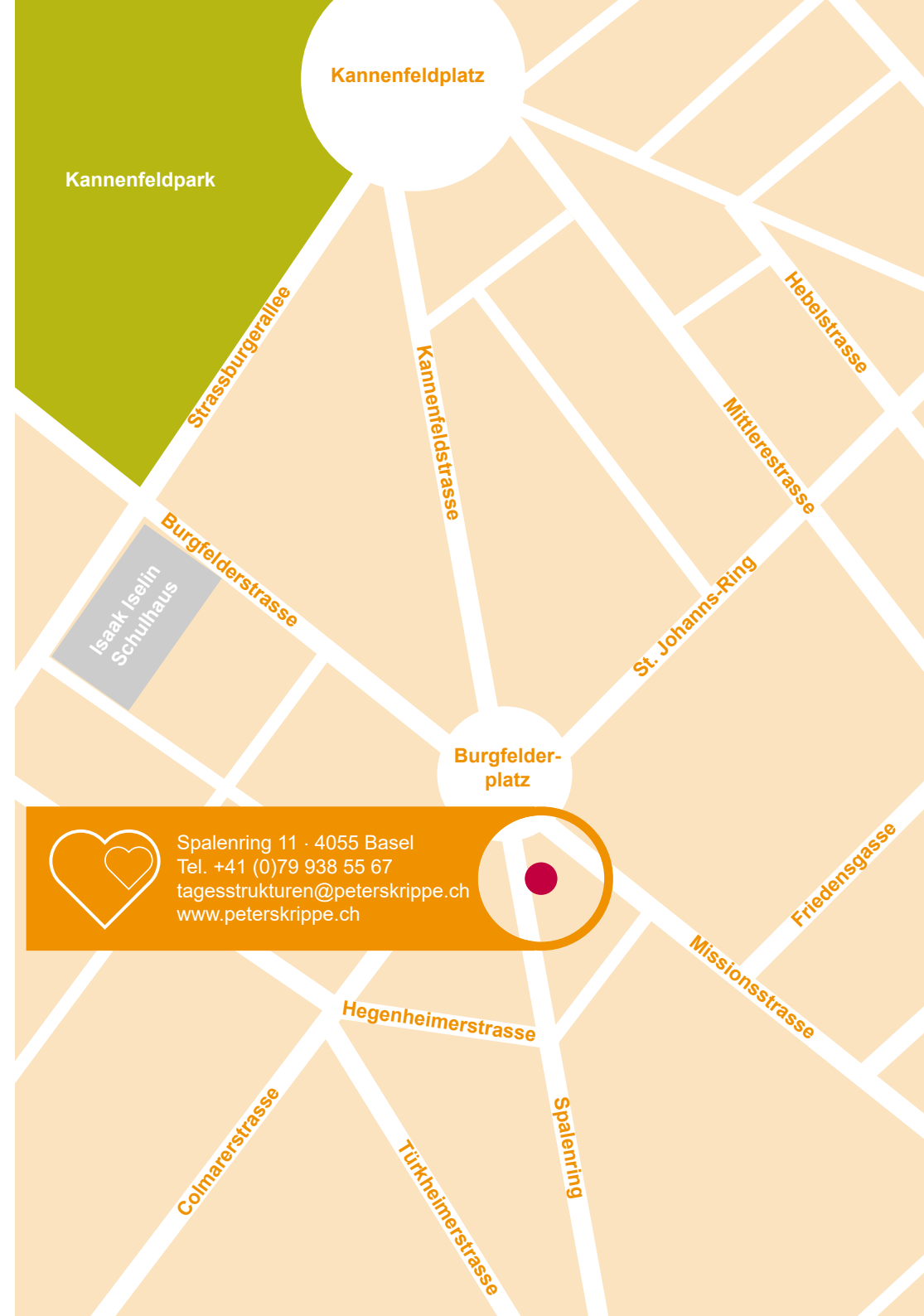


Bitte frankieren

Mittagstisch St. Peter  
Spalenring 11  
4055 Basel



Spalenring 11 · 4055 Basel  
Tel. +41 (0)79 938 55 67  
tagesstrukturen@peterskrippe.ch  
www.peterskrippe.ch



Mittagstisch  
Nachmittagsbetreuung  
St. Peter Basel

Information



## Wir sind

...eine private, politisch und religiös neutrale gemeinnützige Institution. Wir werden vom Verein Krippe zu St. Peter getragen und unterstützt.

Wir haben eine Leistungsvereinbarung mit dem Erziehungsdepartement Basel-Stadt und werden somit vom Kanton mitfinanziert.

Unsere Tagesstruktur bietet fürs Mittagessen 32 Vollplätze und für die Nachmittagsmodule 22 Vollplätze an.

Die Räumlichkeiten sind zentral gelegen und von den umliegenden Schulhäusern und Kindergärten in wenigen Gehminuten zu erreichen.



## Wir freuen uns

Anmeldungen zum Mittagsmodul und für die Nachmittagsmodule sind jederzeit mit nebenstehendem Talon, telefonisch oder per Mail möglich.

Es gibt eine Mindestbelegung von vier Modulen, davon ein Nachmittagsmodul.

Die Tagesstrukturleitung steht Ihnen für Fragen und Auskünfte gerne zur Verfügung.

**Mittagsmodul CHF 14.65**  
Mittagstisch jeweils Montag - Freitag  
von 12.15 - 14.00 Uhr  
inkl. Essen + Betreuung

### Nachmittagsbetreuung

jeweils Montag - Freitag

**Nachmittagsmodul I CHF 9.65**  
von 14.00 - 15.45 Uhr

**Nachmittagsmodul II CHF 12.40**  
von 15.45 - 18.00 Uhr

**Nachmittagsmodul III CHF 8.25**  
von 16.30 - 18.00 Uhr

### Ort:

Spalenring 11, 4055 Basel  
(beim Burgfelderplatz)  
Tel. 079 938 55 67  
tagesstrukturen@peterskrippe.ch



## Wir bieten

... während der Schulzeit eine von professionellem Personal begleitete und strukturierte Betreuung von Kindergarten und Schulkindern in angenehmen und grosszügigen Räumlichkeiten an.

... ein **Mittagsmodul** von 12.15 - 14.00 Uhr inkl. einem von unserm ausgebildeten Koch frisch zubereiteten und vollwertigen Mittagessen.

... drei **Nachmittagsmodule** von 14.00 - 15.45 / 15.45 - 18.00 / 16.30 - 18.00 Uhr in denen den Kindern ein vielfältiges Spiel- und Bewegungsangebot zur Verfügung steht.

... eine enge Zusammenarbeit und regen Austausch mit den Eltern und der Schule.

## Anmeldung für den Mittagstisch und/oder die Nachmittagsbetreuung St. Peter

*O Bitte Zutreffendes ankreuzen - Danke!*

Vorname/Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_ O m O w

Erziehungsberechtigte O Eltern O Vater/Mutter O \_\_\_\_\_

Vorname/n: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Strasse/Nr: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_ Natel: \_\_\_\_\_

Schulhaus/Klasse: \_\_\_\_\_

Anmeldung für folgende Module und Wochentage:

Module	Zeit	MO	DI	MI	DO	FR
<b>Mittagsmodul</b>	12.15-14.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Nachmittagsmodul I</b>	14.00-15.45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Nachmittagsmodul II</b>	15.45-18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Nachmittagsmodul III</b>	16.30-18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erster Besuch am: \_\_\_\_\_

Angaben zum Essen: O vegetarisch O kein Schweinefleisch

Allergien/Medikamente: \_\_\_\_\_

O Antrag auf Reduktion:

O Wir beziehen Beiträge der Sozialhilfe (aktuelle Verfügung beilegen)

O Wir beziehen eine Prämienreduktion der Krankenkasse

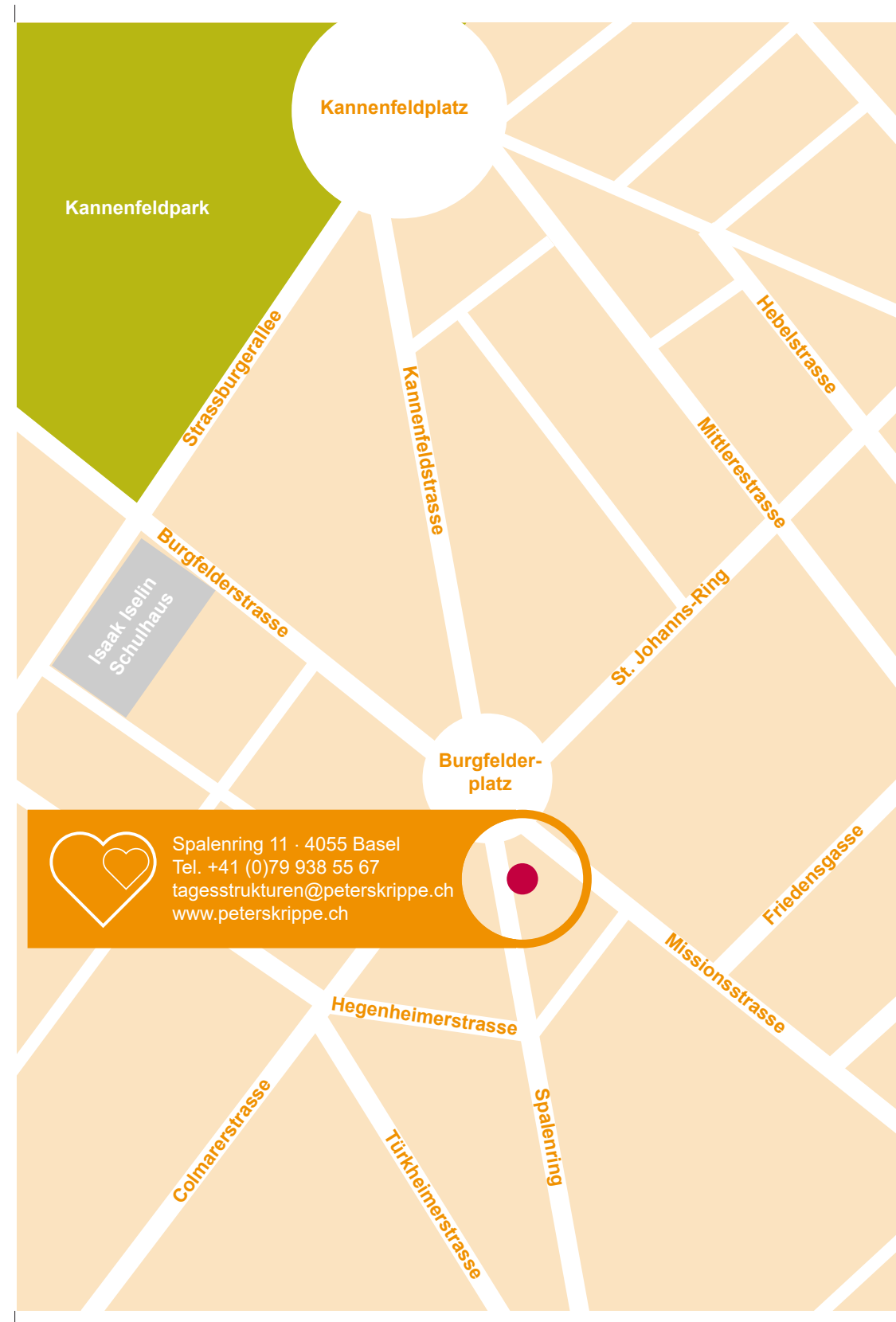
O Wir beziehen für unser Kind IV- und Ergänzungsleistungen (aktuelle Verfügung beilegen)

Ort/Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte frankieren

Mittagstisch St. Peter  
Spalenring 11  
4055 Basel



 Spalenring 11 · 4055 Basel  
Tel. +41 (0)79 938 55 67  
tagesstrukturen@peterskrippe.ch  
www.peterskrippe.ch

 Mittagstisch  
Nachmittagsbetreuung  
St. Peter Basel

Information 





## Wir sind

...eine private, politisch und religiös neutrale gemeinnützige Institution. Wir werden vom Verein Krippe zu St. Peter getragen und unterstützt.

Wir haben eine Leistungsvereinbarung mit dem Erziehungsdepartement Basel-Stadt und werden somit vom Kanton mitfinanziert.

Unsere Tagesstruktur bietet fürs Mittagessen 32 Vollplätze und für die Nachmittagsmodule 22 Vollplätze an.

Die Räumlichkeiten sind zentral gelegen und von den umliegenden Schulhäusern und Kindergärten in wenigen Gehminuten zu erreichen.

## Wir freuen uns

Anmeldungen zum Mittagsmodul und für die Nachmittagsmodule sind jederzeit mit nebenstehendem Talon, telefonisch oder per Mail möglich.

Es gibt eine Mindestbelegung von vier Modulen, davon ein Nachmittagsmodul.

Die Tagesstrukturleitung steht Ihnen für Fragen und Auskünfte gerne zur Verfügung.

**Mittagsmodul CHF 14.65**  
Mittagstisch jeweils Montag - Freitag  
von 12.15 - 14.00 Uhr  
inkl. Essen + Betreuung

### Nachmittagsbetreuung

jeweils Montag - Freitag

**Nachmittagsmodul I CHF 9.65**  
von 14.00 - 15.45 Uhr

**Nachmittagsmodul II CHF 12.40**  
von 15.45 - 18.00 Uhr

**Nachmittagsmodul III CHF 8.25**  
von 16.30 - 18.00 Uhr

### Ort:

Spalenring 11, 4055 Basel  
(beim Burgfelderplatz)  
Tel. 079 938 55 67  
tagesstrukturen@peterskrippe.ch

## Wir bieten

... während der Schulzeit eine von professionellem Personal begleitete und strukturierte Betreuung von Kindergarten und Schulkindern in angenehmen und grosszügigen Räumlichkeiten an.

... ein **Mittagsmodul** von 12.15 - 14.00 Uhr inkl. einem von unserem ausgebildeten Koch frisch zubereiteten und vollwertigen Mittagessen.

... drei **Nachmittagsmodule** von 14.00 - 15.45 / 15.45 - 18.00 / 16.30 - 18.00 Uhr in denen den Kindern ein vielfältiges Spiel- und Bewegungsangebot zur Verfügung steht.

... eine enge Zusammenarbeit und regen Austausch mit den Eltern und der Schule.

## Anmeldung für den Mittagstisch und/oder die Nachmittagsbetreuung St. Peter

*O Bitte Zutreffendes ankreuzen - Danke!*

Vorname/Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_ O m O w

Erziehungsberechtigte O Eltern O Vater/Mutter O \_\_\_\_\_

Vorname/n: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Strasse/Nr: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_ Natel: \_\_\_\_\_

Schulhaus/Klasse: \_\_\_\_\_

Anmeldung für folgende Module und Wochentage:

Module	Zeit	MO	DI	MI	DO	FR
<b>Mittagsmodul</b>	12.15-14.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Nachmittagsmodul I</b>	14.00-15.45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Nachmittagsmodul II</b>	15.45-18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Nachmittagsmodul III</b>	16.30-18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erster Besuch am: \_\_\_\_\_

Angaben zum Essen: O vegetarisch O kein Schweinefleisch

Allergien/Medikamente: \_\_\_\_\_

O Antrag auf Reduktion:

O Wir beziehen Beiträge der Sozialhilfe (aktuelle Verfügung beilegen)

O Wir beziehen eine Prämienreduktion der Krankenkasse

O Wir beziehen für unser Kind IV- und Ergänzungsleistungen (aktuelle Verfügung beilegen)

Ort/Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten