

LOTSENDIENST

Für die Sicherheit der Kinder in Erlinsbach

Anmeldung Lotsendienst Schuljahr 2024/2025

Name, Vorname _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Telefon/ Natel _____

E-Mail-Adresse _____

Geburtsdatum _____

Klasse 2024/25 _____

Bitte alle möglichen Einsatzzeiten ankreuzen!

E: Einsatz, ich kann regelmässig eingesetzt werden.

S: Springer, ich kann bei kurzfristigen Abwesenheiten und Engpässen eingesetzt werden.

| <input type="checkbox"/> Standort Kreisel | Montag | | Dienstag | | Mittwoch | | Donnerstag | | Freitag | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | E | S | E | S | E | S | E | S | E | S |
| 07.40-08.10 | <input type="checkbox"/> |
| 11.50-12.10 | <input type="checkbox"/> |

| <input type="checkbox"/> Standort Rössli | Montag | | Dienstag | | Mittwoch | | Donnerstag | | Freitag | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | E | S | E | S | E | S | E | S | E | S |
| 07.40-08.10 | <input type="checkbox"/> |
| 11.50-12.10 | <input type="checkbox"/> |

Bemerkungen:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bei Minderjährigen, Unterschrift Erziehungsberechtigte:

Kontaktperson:

Silja Eschmann
Langmattstrasse 26
5015 Erlinsbach
Tel: 079 273 12 32
E-Mail: lotsendienst@erlinsbach-so.ch