



Anmeldeformular für die außerschulische Betreuung AES-ASB Molésion Fribourg-Freiburg für das Schuljahr 2026-2027

Anmeldefrist : 11. Mai 2026

1) Hauptelternteil / gesetzlicher Vertreter – Basisdaten (Rechnungsstellung)

Name und Vorname	
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Straße und Hausnr.	
PLZ, Ort	
E-Mail Privat	
Natellnummer Privat	
Telefonnummer Privat	

Hauptelternteil - Zusatzinformationen

Beruf	
Arbeitgeber und Telefon Geschäft	
Korrespondenzsprache	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Französisch
Zivilstand	
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Alternierendes Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Rechnungen per E-Mail	<input type="checkbox"/> JA (E-Mail-Adresse, Hauptelternteil, Privat) <input type="checkbox"/> andere E-Mail : <input type="checkbox"/> NEIN (Per Post, 1,50 CHF Zuschlag)

2) Partner/In - Basisdaten

Name und Vorname	
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Straße und Hausnr.	
PLZ, Ort	
E-Mail Privat	
Natellnummer Privat	
Telefonnummer Privat	

Partner/In - Zusatzinformationen

Arbeitgeber und Telefon Geschäft	
Zivilstand	
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Alternierendes Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

DOKUMENTE, DIE DIESER ANMELDUNG BEIZUFÜGEN SIND! (WENN UNVOLLSTÄNDIG, UNGÜLTIGE ANMELDUNG)

DRF:

- Unterschriebene Anmeldung
- Vom Kind unterschriebene ASB-Charta
- Entweder: Letzte Steuerbescheinigung beider Elternteile
- Oder: Von der Gemeinde abgestempelte Einkommenserklärung
- Die Anmeldung ist für das ganze Schuljahr 2025/26 verbindlich (ersichtlich im Reglement der ASB).

EPM:

- Unterschriebene Anmeldung
- Vom Kind unterschriebene ASB-Charta
- Im 2ten Semester kann eine Änderung der Einschreibung vorgenommen werden.

Senden Sie dieses Anmeldeformular und alle Unterlagen an daniela.baudin@edufr.ch oder per Post an: ASB/ESA Moléson Freiburg, Avenue Jean-Gambach 32 A, 1700 Freiburg.

Bestätigung der Vollständigkeit und Richtigkeit

Ich/wir bestätige/n, dass die Angaben im Anmeldeformular vollständig und richtig sind, dass ich/wir die Bedingungen und das Reglement gelesen habe/n und dass ich/wir die Bedingungen und das Reglement akzeptiere/n.

Ort und Datum:

Unterschrift der beiden Eltern / Gesetzlicher Vertreter:

3) Daten der Kinder

	Erstes Kind	Zweites Kind	Drittes Kind
Name			
Vorname			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum : Tag/Monat/Jahr)			
Schule	<input type="checkbox"/> DRF <input type="checkbox"/> EPM	<input type="checkbox"/> DRF <input type="checkbox"/> EPM	<input type="checkbox"/> DRF <input type="checkbox"/> EPM
Schulstufe 2026- 2027			
AHV-Nummer	756.	756.	756.
Kinderarzt	Name : Tel :	Name : Tel :	Name : Tel :
Zahnarzt			
Einverständnis Foto	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mein Kind darf allein nach Hause	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kranken- und Unfallversicherung			
Haftpflichtversiche- rung			
Krankheiten und Allergien	<input type="checkbox"/> Ja* : _____ *Bitte ein Arztzeugnis beilegen <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja* : _____ *Bitte ein Arztzeugnis beilegen <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja* : _____ *Bitte ein Arztzeugnis beilegen <input type="checkbox"/> Nein
Medikamente und spezielles zu beachten	<input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein *Bitte ein Arztzeugnis beilegen	<input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein *Bitte ein Arztzeugnis beilegen	<input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein *Bitte ein Arztzeugnis beilegen
Ernährungswei- se			
Behandlungen, die von der ASB verabreicht werden können:	Arnikagranulat und Calendula- Salbe, Bepanthen, Octenisept und Sonnencreme. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Arnikagranulat und Calendula- Salbe, Bepanthen, Octenisept und Sonnencreme. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Arnikagranulat und Calendula- Salbe, Bepanthen, Octenisept und Sonnencreme. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kontaktperson und zum Abholen berechtigte	<input type="checkbox"/> Hauptelternteil <input type="checkbox"/> Partner/In	<input type="checkbox"/> Hauptelternteil <input type="checkbox"/> Partner/In	<input type="checkbox"/> Hauptelternteil <input type="checkbox"/> Partner/In
Weitere Person	Name Vorname Tel.	Name Vorname Tel.	Name Vorname Tel.
Weitere Person	Name Vorname Tel.	Name Vorname Tel.	Name Vorname Tel.

4) Platzierung

MITTAGSBETREUUNG 11:30 – 13:35	Erstes Kind Vorname :	Zweites Kind Vorname :	Drittes Kind Vorname :
MONTAG			
Picknick (ohne Menü) , die Kinder bringen das Essen von zu Hause mit. Eine Mikrowelle steht zur Verfügung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Menü	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Vegi Menü	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Menü ohne Schweinefleisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Menü limitierter Lactose (die Menüs können immer noch Spuren von Lactose aufweisen.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hausaufgaben während der Mittagsbetreuung (auf dem Wohlwollen der Kinder basiert.)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
DIENSTAG			
Picknick (ohne Menü) , die Kinder bringen das Essen von zu Hause mit. Eine Mikrowelle steht zur Verfügung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Mit Menü	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Vegi Menü	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Menü ohne Schweinefleisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Menü limitierter Lactose (die Menüs können immer noch Spuren von Lactose aufweisen.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hausaufgaben während der Mittagsbetreuung (auf dem Wohlwollen der Kinder basiert.)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
DONNERSTAG			
Picknick (ohne Menü) , die Kinder bringen das Essen von zu Hause mit. Eine Mikrowelle steht zur Verfügung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Menü	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Vegi Menü	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Menü ohne Schweinefleisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Menü limitierter Lactose (die Menüs können immer noch Spuren von Lactose aufweisen.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hausaufgaben während der Mittagsbetreuung (auf dem Wohlwollen der Kinder basiert.)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

FREITAG

Picknick (ohne Menü) , die Kinder bringen das Essen von zu Hause mit. Eine Mikrowelle steht zur Verfügung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Menü	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Vegi Menü	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Menü ohne Schweinefleisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Menü limitierter Lactose (die Menüs können immer noch Spuren von Lactose aufweisen.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hausaufgaben während der Mittagsbetreuung (auf dem Wohlwollen der Kinder basiert.)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

MODULE MORGEN – NACHMITTAG – ABEND	Erstes Kind Vorname :	Zweites Kind Vorname :	Drittes Kind Vorname :
MONTAG			
Morgen : 7:30 - 8:30 (EPM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag : 13:30 - 15:30 (DRF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abend : 15:30 - 18:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DIENSTAG			
Morgen : 7:30 - 8:30 (EPM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag : 13:30 - 15:30 (DRF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abend : 15:30 - 18:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DONNERSTAG			
Morgen : 7:30 - 8:30 (EPM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag : 13:30 - 15:30 (DRF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abend : 15:30 - 18:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FREITAG			
Morgen : 7:30 - 8:30 (EPM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag : 13:30 - 15:30 (DRF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abend : 15:30 - 18:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Übersteigt die Nachfrage die Kapazität der ASB Moléson Freiburg der Regionalschule Freiburg und der Privatschule Moléson, so dass die Betreuung gar nicht oder nur teilweise möglich sein wird, werden wir Sie darüber informieren. Die Anmeldungen werden nachfolgenden Kriterien berücksichtigt:

- Alter der Kinder (Vorrang 1 – 6th);
- Dringlichkeit des Betreuungsbedarfes durch die ASB;
- Eingang der Anmeldung

Ansonsten wird eine Warteliste geführt und Ihnen Bescheid gegeben, sobald ein Platz frei wird.