#### Bildungs- und Sozialkommission Toffen

#### Bahnhofstrasse 1, 3125 Toffen

#### Telefon 031 818 57 57, www.schuletoffen.ch

**Gesuch um Reduktion des Kindergartenpensums**

Ich wünsche/ Wir wünschen für mein/ für unser Kind eine Reduktion des Kindergartenpensums.

1 Halbtag [ ]  jeweils Mittwochvormittag

2 Halbtag [ ]  jeweils Mittwoch- und Freitagvormittag

Name Vorname

Strasse Geb. dat.

E-Mail

Toffen, den

Unterschrift Unterschrift

Hinweise:

* Eine allfällige Reduktion gilt für das gesamte Kindergartenjahr.
* Abgabe des Gesuchs bis 14.02.2025 an:

Schulsekretariat

Bahnhofstrasse 1

3125 Toffen

* Der Entscheid der Schulleitung wird Ihnen gleichzeitig mit der Klasseneinteilung schriftlich mitgeteilt.