

Anmeldung Ferienbetreuung

für das Schuljahr 2023/2024

Kind

Name / Vorname _____

Geburtsdatum _____

Schulklasse im Schuljahr 2023/2024 _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Erziehungsberechtigte Personen

Name / Vorname _____

E-Mail _____

Name / Vorname _____

E-Mail _____

Bei getrenntlebenden Elternteilen Kind wohnt bei Mutter Kind wohnt bei Vater

Telefonische Erreichbarkeit **während der Betreuungszeit (Notfallkontakt)**

(mindestens zwei Telefonnummern, in der Regel Mobile der Eltern und eine weitere Telefonnummer)

Name / Vorname	Tel. Nummer	Bezug zum Kind

Besondere Hinweise zum Kind

Hausarzt (Name, Ort und Telefon) _____

Allergien, Unverträglichkeiten: _____

Medikamente (Krankheiten): _____

Religiös bedingte Essgewohnheiten: _____

Bemerkungen: _____

Bei Bedarf werden für die Erstbehandlung folgende Arzneien angewendet: Arnika Globuli, Fenistil, Bepanthen, Wallwurz-Gel. Teilen Sie uns bitte mit, wenn Sie damit **nicht** einverstanden sind.

Weitere Medikamente werden nur auf schriftliche Anweisung der Eltern abgegeben. Bei rezeptpflichtigen Medikamenten wird zusätzlich ein ärztliches Rezept benötigt.

Gewünschtes Betreuungsangebot (offen von 7.00 bis 18.00 Uhr)

Ferien	Zeitraum	MO	DI	MI	DO	FR	Anmeldeschluss
Herbst	2. Woche 09.10. – 13.10.2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01.09.2023
Fasnacht	2. Woche 12.02. – 16.02.2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08.01.2024
Ostern	2. Woche 08.04. – 12.04.2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19.02.2024
Sommer	1. Woche 08.07. – 12.07.2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01.06.2024
Sommer	6. Woche 12.08. – 16.08.2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Feiertag -> Keine Betreuung	<input type="checkbox"/>	01.06.2024

Ankunft in der Tagesstruktur (zwischen 7.00 bis 9.00 Uhr)

- Das Kind kommt alleine. Zeit _____ Uhr.
- Das Kind wird um _____ Uhr (spätestens bis 9.00 Uhr) in die Tagesstruktur gebracht.
Begleitperson / Mobile: _____

Abholzeit / Heimweg

- Das Kind wird um 17.00 17.15 17.30 17.45 18.00 Uhr abgeholt.
Folgende Personen dürfen das Kind abholen:
- Vorname / Name: _____ Bezug zum Kind: _____
- Vorname / Name: _____ Bezug zum Kind: _____
- Vorname / Name: _____ Bezug zum Kind: _____
- Das Kind kann um 18.00 nach Hause geschickt werden. Es geht den Heimweg selbständig.

Das Platzangebot ist beschränkt. Anmeldungen werden nach Eingang berücksichtigt.

Die Anmeldung ist verbindlich. Bei Abmeldung nach Anmeldeschluss wird der volle Betrag in Rechnung gestellt. Bei Abmeldung vor Anmeldeschluss entsteht eine Bearbeitungsgebühr von CHF 50 je Kind.

Es gilt das aktuelle Betriebskonzept der Ferienbetreuung.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Bitte retournieren Sie dieses Formular an:

Tagesstrukturen Inwil, Sigrid Amrein, Leitung Tagesstrukturen, Hauptstrasse 49, 6034 Inwil