

Anmeldung für die Ferienbetreuung Betreuungsvertrag Tagesstrukturen Schuljahr 2020/21

Pro Kind ist ein separates Anmeldeformular auszufüllen.

Anmeldungen können das ganze Jahr erfolgen. Anmeldeschluss ist **6 Wochen** vor den jeweiligen Ferien. Die Anmeldung ist verbindlich.

Grundlage dieser Anmeldung bilden:

- das Kinderbetreuungs- und Elternbeitragsreglement
- das Betriebsreglement
- das Pädagogische Konzept der Tagesstrukturen Gebenstorf
- Betreuungstarife

(Diese Dokumente können auf unserer Homepage www.gebenstorf.ch/tagesstrukturen eingesehen werden)

Mit Unterzeichnung dieser Anmeldung bestätige(n) ich/wir, dass mir/uns diese Dokumente bekannt sind.

Personalien des Kindes

Name					
Vorname			Geburtsdatum		
Adresse					
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	Konfession		
Nationalität			Heimatort		
Muttersprache			Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> wenig	<input type="checkbox"/> gut
Mein Kind besucht im Schuljahr 2020/21	<input type="checkbox"/> 1. Kindergarten	<input type="checkbox"/> 1. EK	<input type="checkbox"/> 1. Klasse	<input type="checkbox"/> 4. Klasse	<input type="checkbox"/> 7. Klasse
	<input type="checkbox"/> 2. Kindergarten	<input type="checkbox"/> 2. EK	<input type="checkbox"/> 2. Klasse	<input type="checkbox"/> 5. Klasse	<input type="checkbox"/> 8. Klasse
			<input type="checkbox"/> 3. Klasse	<input type="checkbox"/> 6. Klasse	<input type="checkbox"/> 9. Klasse
Kindergarten / Schulhaus			Lehrperson		

Bitte die gewünschte Betreuung ankreuzen.

Ferien	Zeitraum	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Sportferien	1. Woche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportferien	2. Woche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frühlingsferien	1. Woche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frühlingsferien	2. Woche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Personalien Erziehungsberechtigte

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Strasse		
PLZ / Ort		
Telefon Privat		
Mobile		
Telefon Geschäft		
E-Mail		
Korrespondenz	<input type="checkbox"/> an beide Elternteile <input type="checkbox"/> an Mutter <input type="checkbox"/> an Vater	

Erziehungsberechtigte Person/en:

beide Elternteile
 Mutter
 Vater
 andere

Notfalladresse:

Name / Vorname	
Adresse	
Telefon Privat	
Telefon Geschäft	
Mobile	
E-Mail	

Notfall-Informationen

Kinderarzt/Hausarzt		Tel. Nr.	
Allergien			
Andere Krankheiten			
Medikamente			
Spezielles Essen			
Krankenkasse Kopie Krankenkasse beilegen			
Besonderes			

