

# Anmeldung Herbstferien 2021

## 1. Personalien des Kindes:

Name:	Vorname:
Geb. Datum:	<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Knabe
Klasse u. Schulhaus:	Lehrperson:

## 2. Eltern / Erziehungsberechtigte:

### Elternteil 1:

### Elternteil 2:

Vor- und Nachname:	Vor- und Nachname:
Adresse:	Adresse:
PLZ Ort:	PLZ Ort:
Tel. / Natel:	Tel. / Natel:
Tel. Geschäft:	Tel. Geschäft:
E-Mail:	E-Mail:

## 3. Notfallkontakt: (wer kann im Notfall erreicht werden? z.B. Grosseltern, Nachbarin)

Name / Vorname:	Telefon:
Hausarzt:	Telefon:

## 4. Angebot

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

<b>Ferienwoche 1 vom 11.10. bis 15.10.2021</b>					
	Montag 11.10	Dienstag 12.10	Mittwoch 13.10	Donnerstag 14.10	Freitag 15.10
Morgen 7.00 – 11.45					
Mittag * 11.45 – 13.30					
Nachmittag 13.30 – 18.00					

<b>Ferienwoche 2 vom 18.10. bis 22.10.2021</b>					
	Montag 18.10	Dienstag 19.10	Mittwoch 20.10	Donnerstag 21.10	Freitag 22.10
Morgen 7.00 – 11.45					
Mittag * 11.45 – 13.30					
Nachmittag 13.30 – 18.00					

\*das Modul Mittag kann nur zusammen mit der Betreuung am Morgen oder Nachmittag gebucht werden.

**5. Heimkehr- und Abholzeiten:** (ab 17 Uhr möglich)

mein Kind geht jeweils um \_\_\_\_\_ Uhr selbständig nach Hause.

mein Kind wird von \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr abgeholt.

**6. Gesundheit:**

a. Ist eine Allergie oder Lebensmittelunverträglichkeit vorhanden?

Ja \_\_\_\_\_

Nein

b. Ist das Kind auf regelmässige Einnahme von Medikamenten angewiesen?

Ja \_\_\_\_\_

Nein

c. Gibt es sonstige Bemerkungen zur Gesundheit Ihres Kindes?

Ja \_\_\_\_\_

Nein

**7. Bestätigung**

Die Anmeldung für die Herbstferien sind definitiv und verbindlich.

Die Verrechnung erfolgt anschliessend der Ferienbetreuung mit separater Rechnung. Wirf

Die Abwesenheiten werden gemäss Betriebsreglement Art. 13 geregelt:

*1 Die Betreuungszeiten werden auch bei Abwesenheit des Kindes in Rechnung gestellt.*

*2 Krankheitsbedingte Abwesenheiten des Kindes von mehr als einer Woche, für die ein ärztliches Zeugnis vorliegt, werden nicht verrechnet.*

**Ort, Datum:**

**Unterschrift**

**Eltern/Erziehungsberechtigte:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Anmeldung Einsenden an:**

**«colori» Familienergänzende Betreuung Schule Erlen, Hauptstrasse 84, 8586**

**Erlen oder per Mail an: [colori@schule-erlen.ch](mailto:colori@schule-erlen.ch)**