



## Ferienanmeldung

### betrifft die Schulferien:

Frühlingsferien    Pfingstferien    Sommerferien    Herbstferien

Von: \_\_\_\_\_ Bis: \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie, dass die Betriebsferien des Colori in den Winterferienwochen, der 2. Frühlingsferienwoche und der 3.+4. Sommerferienwoche statt finden. Auch an Auffahrt, Pfingsten und 1. Mai samt den dazugehörigen schulischen Brückentagen wird keine Betreuung angeboten.

### 1. Personalien des Kindes:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_  
Klasse und Schulhaus: \_\_\_\_\_ Lehrperson: \_\_\_\_\_

### 2. Eltern / Erziehungsberechtigte:

#### Elternteil 1:

Vorname: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Tel. Festnetz: \_\_\_\_\_  
Mobile: \_\_\_\_\_  
Tel. Geschäft: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

#### Elternteil 2:

Vorname: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Tel. Festnetz: \_\_\_\_\_  
Mobile: \_\_\_\_\_  
Tel. Geschäft: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

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

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Tel. Festnetz: \_\_\_\_\_ Tel. Mobil: \_\_\_\_\_  
Hausarzt: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

#### 4. Angebot

Eine Betreuungseinheit findet **ab 5 Kindern** statt. Sie erhalten vier Wochen vor den betreffenden Ferien Rückmeldung zu der Durchführung (Konkret: der Freitag vor den vier Wochen).

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

##### 1. Ferienwoche

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgen 07.00 – 11.45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittag * 11.45 – 13.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag 13.30 – 18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

##### 2. Ferienwoche

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgen 07.00 – 11.45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittag * 11.45 – 13.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag 13.30 – 18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

##### 3. Ferienwoche

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgen 07.00 – 11.45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittag * 11.45 – 13.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag 13.30 – 18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

#### 5. Ankunfts-, Heimkehr-, und Abholzeiten: (ab 17 Uhr möglich)

- mein Kind trifft jeweils um \_\_\_\_\_ Uhr im Colori ein.
- 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, welche \_\_\_\_\_

Nein

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

Ja, welche \_\_\_\_\_

Nein

c. Gibt es sonstige Bemerkungen zur Gesundheit Ihres Kindes?

Ja, welche \_\_\_\_\_

Nein

## 7. Einverständniserklärung Fotos

- Ich/Wir erlauben der Familienergänzenden Betreuung «colori» die Verwendung von Fotos meines/unseres Kindes für interne Zwecke (z.B. Geburtstagskalender, Wanddekoration).
- Ich/Wir erlauben der Familienergänzenden Betreuung «colori» die Verwendung von Fotos meines/unseres Kindes für die Webseite des Colori.
- Ich/Wir erlauben der Familienergänzenden Betreuung «colori» die Verwendung von Fotos meines/unseres Kindes für diese Publikationen (z.B. Zeitungsartikel)

## 8. Bestätigung

Die Verrechnung erfolgt nach der Ferienbetreuung mit separater Rechnung.

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:

Familienergänzende Betreuung colori, Hauptstrasse 84, 8586 Erlen

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