



Ferienanmeldung

betrifft die Schulferien:

Frühlingsferien Pfingstferien Sommerferien Herbstferien

Von: _____ Bis: _____

Bitte beachten Sie, dass die Betriebsferien des „colori“ (unter [Downloads](#)). 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.

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