



Anmeldung Ferienbetreuung



Ferien: _____

Herzlichst laden wir alle Kindergarten- und Schulkinder aus Würenlingen, Siggenthal-Station und den umliegenden Gemeinden dazu ein, mit uns die Ferien in den Tagesstrukturen zu verbringen. Jeden Tag bieten wir spannende Aktivitäten und ein abwechslungsreiches Ferienprogramm an.

Das Ferienprogramm findet statt, wenn sich mindestens 3 Kinder angemeldet haben. Die Tarife entnehmen Sie bitte dem Tarifreglement der Tagesstrukturen, das Sie auf unserer Website (www.schulewuerenlingen.ch, weitere Themen: Tagesstrukturen) finden.

Genauere Infos und das detaillierte Programm erhalten Sie nach der Anmeldung.

Name/Vorname Kind: _____

Geb. Datum: _____

Eltern: _____

Email: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon Mutter/Vater*: _____

*während der Betreuung erreichbar!!!

Dürfen Fotos Ihrer Kinder für Homepage, Zeitung etc. verwendet werden? Ja /Nein**

Dürfen Ihre Kinder im Privatwagen oder öffentl. Verkehrsmittel mitfahren? Ja /Nein**

**Zutreffendes bitte ankreuzen!

1. Woche

2. Woche

Mo.,

Mo.,

Di.,

Di.,

Mi.,

Mi.,

Do.,

Do.,

Fr.,

Fr.,

Datum, Unterschrift der Eltern: _____

Bitte senden Sie die Anmeldung an: Tagesstrukturen Würenlingen, Veilchenweg 5, 5303 Würenlingen oder tagesstrukturen@schulewuerenlingen.ch,
Telefon: 079 909 82 74. **Die Anmeldung ist verbindlich!**

Falls Ihr Kind noch nicht in den Tagesstrukturen Würenlingen angemeldet ist, füllen Sie bitte auch dieses Zusatzblatt aus:

Zusätzliche Informationen

Notfalladresse, falls die Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sind:

Name/Vorname		Tel. G:	Tel. P:
Bezug zum Kind		Mobile	
Adresse		PLZ/Ort	
		E-mail	

Kinderarzt/Hausarzt

Name		Vorname	
Adresse		PLZ/Ort	
Telefon		E-mail	

Medikamente

Muss Ihr Kind regelmässig Medikamente einnehmen? ja nein

Wenn ja: Welche?
Wann und wie?

Allergien/Unverträglichkeiten

Leidet Ihr Kind unter Allergien / Unverträglichkeiten? ja nein

Wenn ja: Welche? In wie weit betrifft die Allergie / die Unverträglichkeit die Betreuung?
Wie wird das Kind im Notfall behandelt?

Ort, Datum:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: