



Tagesstrukturen
Bremgartenstrasse 14
5443 Niederrohrdorf

Tel. 056/ 470 70 16
tagesstrukturen@schule-niederrohrdorf.ch

ANMELDUNG FÜR SOMMERFERIEN 2021

05.07.2021 BIS 09.07.2021

12.07.2021 BIS 16.07.2021

Anmeldeschluss: 15.06.2021

Grundlage

Grundlage für die Anmeldung ist das Betriebsreglement der Tagesstrukturen, das Elternbeitragsreglement.

Anmeldung

Für die Schulferien ist eine separate Anmeldung erforderlich. Die Kinder können nur für ganze Tage angemeldet werden. Die Anmeldung ist bis spätestens zum Anmeldeschluss an die Tagesstrukturen zu senden (via Post oder per Mail).

Während der Ferienbetreuung ist die Betreuung in Bring und Abholzeiten und Blockzeiten eingeteilt, damit während der Blockzeit etwas gemeinsam unternommen werden kann.

Ankommen: 07:00 – 09:00 Uhr

Blockzeiten: 09:00 – 17:00 Uhr

Abholzeiten: 17:00 – 18:00 Uhr

Die vereinbarten Betreuungszeiten sind verbindlich und können nicht verändert werden.

Bitte beachten sie: Anmeldungen, die nach dem Anmeldeschluss eintreffen, können nicht berücksichtigt werden.

Aufnahme

Für die Betreuung während der Ferienzeit wird eine Betreuungsvereinbarung abgeschlossen, in welcher die Betreuungszeiten, die Kosten und Zahlungsbedingungen festgehalten sind.

Personalien des Kindes

Name				
Vorname			Geb.-Datum	
Adresse				
Geschlecht	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m	Konfession	
Nationalität			Heimatort	
Muttersprache			Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> wenig
Mein Kind besucht	<input type="checkbox"/> 1.Kindergarten	<input type="checkbox"/> 2.Kindergarten	<input type="checkbox"/> 1.Klasse	
	<input type="checkbox"/> 2.Klasse	<input type="checkbox"/> 3.Klasse	<input type="checkbox"/> 4.Klasse	<input type="checkbox"/> 5.Klasse
	<input type="checkbox"/> 6. Klasse			
Lehrperson				

Anmeldung Sommerferien:

Wochentag	Datum	Kommt selbst	Wird gebracht	Mein Kind kommt um:	Mein Kind geht um:	Geht selbst	Wird abgeholt
Montag	05.07.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	06.07.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	07.07.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	08.07.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	19.07.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wochentag	Datum	Kommt selbst	Wird gebracht	Mein Kind kommt um:	Mein Kind geht um:	Geht selbst	Wird abgeholt
Montag	12.07.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	13.07.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	14.07.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	15.07.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	16.07.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Muss nur von Eltern ausgefüllt werden, deren Kinder noch nicht an der Tagesstruktur betreut werden.

Personalien Erziehungsberechtigte

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Strasse		
PLZ/Ort		
Telefon P		
Telefon G		
Mobile		
Mail		
Zivilstand		
Korrespondenz	<input type="checkbox"/> an beide <input type="checkbox"/> an Mutter <input type="checkbox"/> an Vater	

Erziehungsberechtigte Person/en

beide Elternteile Mutter Vater andere

Falls andere

Name		Vorname	
Institution		Tel. G.	
Mail		Tel. P.	
Adresse		PLZ/Ort	

Zusätzliche Informationen für den Notfall

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?

Allergiene / Unverträglichkeiten

Leidet ihr Kind unter Allergien / Unverträglichkeiten? Ja Nein

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

Geschwister

Name / Vorname	Geb. Datum	Besucht das Kind die TS	
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ich bin einverstanden, dass Fotos von meinem/unserem Kind auf den Internetseiten der Primarschule Niederrohrdorf veröffentlicht werden

Ja Nein

Mit der Unterschrift erteilen sie der Gemeindekanzlei Niederrohrdorf die Einwilligung zur Einsichtnahme in ihre Steuerdaten zwecks Berechnung des Elternbeitrages.

Ort, Datum:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:
