



Tagesstrukturen Rohrdorferberg "Ferienbetreuung"

ANMELDUNG FÜR FRÜHLINGSFERIEN 2025 07.04.2025 BIS 11.04.2025

Tagesstrukturen Niederrohrdorf

Bremgartenstrasse 14
5443 Niederrohrdorf
056/ 470 70 16

tagesstrukturen@schule-niederrohrdorf.ch

Anmeldeschluss: 14.02.2025

Anmeldung

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 – 08:30 Uhr
Blockzeiten: 08:30 – 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.

Kosten

Pro Tag wird ein Betrag von 108.10 Fr. verrechnet und Subventionen können bei der eigenen Gemeinde beantragt werden.

Aufnahme

Die Ferienbetreuung ist für alle Kinder aus den Gemeinden Niederrohrdorf, Oberrohrdorf & Remetschwil. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eintreffens berücksichtigt.

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 | | | | |

Anmeldung Frühlingsferien 2025

| Wochentag | Datum | Kommt selbst | Wird gebracht | kommt um: | geht um: | geht selbst | wird abgeholt |
|------------|------------|--------------------------|--------------------------|-----------|----------|--------------------------|--------------------------|
| Montag | 07.04.2025 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dienstag | 08.04.2025 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch | 09.04.2025 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Donnerstag | 10.04.2025 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Freitag | 11.04.2025 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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? |

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 | |

Ort, Datum:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:
