



Tagesstrukturen Rohrdorferberg "Ferienbetreuung"

ANMELDUNG FÜR FRÜHLINGSFERIEN 2026 13.04.2026 BIS 17.04.2026

Tagesstrukturen Oberrohrdorf

Hinterbächlistrasse 3

5452 Oberrohrdorf

056/ 470 10 54

tagesstrukturen@oberrohrdorf.ch

Anmeldeschluss: 06.03.2026

Anmeldung

Die Kinder können nur für ganze Tage angemeldet werden. Die Anmeldung ist bis spätestens zum Anmeldeschluss an die Tagessstrukturen 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.

Die Ferienbetreuung wird ab einer Mindestanzahl von 5 teilnehmenden Kindern pro Tag durchgeführt.

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 2026

| Wochentag | Datum | Kommt selbst | Wird gebracht | kommt um: | geht um: | geht selbst | wird abgeholt |
|------------|------------|--------------------------|--------------------------|-----------|----------|--------------------------|--------------------------|
| Montag | 13.04.2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dienstag | 14.04.2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch | 15.04.2025 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Donnerstag | 16.04.2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Freitag | 17.04.2026 | <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:
