



Tagesstrukturen Rohrdorferberg "Ferienbetreuung"

ANMELDUNG FÜR SOMMERFERIEN 2027 **05.07.2027 BIS 09.07.2027** **12.07.2027 BIS 16.07.2027**

Tagesstrukturen Niederrohrdorf

Bremgartenstrasse 14
5443 Niederrohrdorf
056/ 470 70 16

tagesstrukturen@schule-niederrohrdorf.ch

Anmeldeschluss: 04.06.2027

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.

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 Sommerferien 2027

Wochentag	Datum	Kommt selbst	Wird gebracht	kommt um:	geht um:	geht selbst	wird abgeholt
Montag	05.07.2027	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	06.07.2027	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	07.07.2027	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	08.07.2027	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	09.07.2027	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wochentag	Datum	Kommt selbst	Wird gebracht	kommt um:	geht um:	geht selbst	wird abgeholt
Montag	12.07.2027	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	13.07.2027	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	14.07.2027	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	15.07.2027	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	16.07.2027	<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:
