



**Schul- und familienergänzende Tagesstrukturen  
Anmeldung für das Schuljahr 2018/19  
Ferienbetreuung (für alle Kinder im Treff Zentral)**

**Kind**

Mädchen

Knabe

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Schule**

Schulklasse im Schuljahr 2018/19 \_\_\_\_\_

Schulhaus / Kindergarten \_\_\_\_\_

Klassenlehrperson im Schuljahr 2018/19 \_\_\_\_\_

**weitere Angaben**

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer Privat \_\_\_\_\_

E-Mail Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte Personen**

Vornamen / Namen \_\_\_\_\_

bei getrennt lebenden Elternteilen

Kind wohnt bei Mutter

Kind wohnt bei Vater

**Telefonische Erreichbarkeit während der Betreuungszeit (Notfallkontakt)**

(mindestens zwei Telefonnummern)

	Telefon	Name	Bezug zum Kind
1.			
2.			
3.			

**Besondere Hinweise zum Kind**

Hausarzt (Name, Ort und Telefon) \_\_\_\_\_

religiöse Vorschriften, Allergien \_\_\_\_\_

Krankheiten und wichtige Bemerkungen \_\_\_\_\_

Bei Bedarf werden für eine Erstbehandlung folgende Salben angewendet: Fenistil, Bepanthen, Wallwurz-Gel. Teilen Sie uns bitte mit, wenn Sie damit **nicht** einverstanden sind.

Weitere Medikamente werden nur auf schriftliche Anweisung der Eltern abgegeben. Bei rezeptpflichtigen Medikamenten wird zusätzlich ein ärztliches Rezept benötigt.

**Kind**

Name / Vorname \_\_\_\_\_

**Gewünschtes Betreuungsangebot (offen von 7.00 bis 18.00 Uhr)**

Ferien	Zeitraum	MO	DI	MI	DO	FR
<b>Herbst</b>	2. Woche 8. bis 12. Oktober 2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Fasnacht</b>	2. Woche 4. bis 8. März 2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ostern</b>	2. Woche 29. April bis 3. Mai 2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sommer</b>	5. Woche 5. bis 9. August 2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sommer</b>	6. Woche 12. bis 16. August 2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Feiertag	<input type="checkbox"/>

**Ankunft beim Treff Zentral am Morgen zwischen 7.00 bis 9.00 Uhr**

- Kind kommt alleine. Zeit \_\_\_\_\_ Uhr
- Kind wird bis spätestens 9 Uhr zum Treff gebracht.  
Begleitperson / Mobile \_\_\_\_\_

**Weg vom Treff Zentral nach Hause am Nachmittag zwischen 16.30 bis 18.00 Uhr**

- Kind geht alleine. Zeit \_\_\_\_\_ Uhr
- Kind wird abgeholt (frühestens um 16.30 Uhr).  
Begleitperson / Mobile \_\_\_\_\_

Für die Festlegung der Tarifstufe gilt wie für die übrigen Betreuungsangebote die letzte rechtskräftige Steuerveranlagung.

Die detaillierten Elterninformationen für die Tagesstrukturen sowie die Informationen zur Ferienbetreuung sind Bestandteile der Anmeldungen. Diese sind unter [www.ebikon.ch/schule-ebikon/angebote/betreuungsangebote](http://www.ebikon.ch/schule-ebikon/angebote/betreuungsangebote) zu finden und werden auch mit der Bestätigung der Anmeldung zugestellt.

Die Anmeldung ist verbindlich. Bei Abmeldung nach Anmeldeschluss (fünf Wochen vor gewünschter Ferienbetreuung) wird der volle Betrag in Rechnung gestellt.

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift erziehungsberechtigte Person \_\_\_\_\_

Dieses Anmeldeformular ist bis **spätestens fünf Wochen vor gewünschter Ferienbetreuung** zu senden an:

Rektorat, Schulhausstrasse 22, 6030 Ebikon  
rektorat@schule-ebikon.ch, Tel. 041 444 36 60

*Bitte frei lassen, wird durch das Rektorat ausgefüllt!*

Tarifstufe \_\_\_\_\_

Geschwisterrabatt  nein  
 ja 20 %

Bestätigt durch \_\_\_\_\_