

Verbindliches Anmeldeformular für die Schulferienbetreuung 2020

(Kinder, die noch nicht im Tagesstern betreut werden)

Personalien des Kindes:

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Nationalität:

Geschwister Vorname (Jahrgang):

Sorgerecht bei: gemeinsam Mutter Vater

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Anmeldefrist
Sportferien	<input type="checkbox"/> 10.02.2020	<input type="checkbox"/> 11.02.2020	<input type="checkbox"/> 12.02.2020	<input type="checkbox"/> 13.02.2020	<input type="checkbox"/> 14.02.2020	03.01.2020
ZAG Tag				<input type="checkbox"/> 12.03.2020		31.01.2020
Frühlingsferien	<input type="checkbox"/> 06.04.2020	<input type="checkbox"/> 07.04.2020	<input type="checkbox"/> 08.04.2020	<input type="checkbox"/> 09.04.2020	Karfreitag	21.02.2020
	Ostermontag	<input type="checkbox"/> 14.04.2020	<input type="checkbox"/> 15.04.2020	<input type="checkbox"/> 16.04.2020	<input type="checkbox"/> 17.04.2020	
ZAG Tag					<input type="checkbox"/> 12.06.2020	01.05.2020
Sommerferien	<input type="checkbox"/> 06.07.2020	<input type="checkbox"/> 07.07.2020	<input type="checkbox"/> 08.07.2020	<input type="checkbox"/> 09.07.2020	<input type="checkbox"/> 10.07.2020	22.05.2020
	<input type="checkbox"/> 13.07.2020	<input type="checkbox"/> 14.07.2020	<input type="checkbox"/> 15.07.2020	<input type="checkbox"/> 16.07.2020	<input type="checkbox"/> 17.07.2020	
Herbstferien	<input type="checkbox"/> 05.10.2020	<input type="checkbox"/> 06.10.2020	<input type="checkbox"/> 07.10.2020	<input type="checkbox"/> 08.10.2020	<input type="checkbox"/> 09.10.2020	21.08.2020

(gewünschte Betreuungstage ankreuzen)

*Der ZAG-Tag am Zukunftstag vom 12.03. wird je nach Anmeldezahl an mehreren Standorten durchgeführt

Personalien der Eltern

Mutter

Vater

Name	.....	.....
Vorname	.....	.....
Strasse / Nr.	.....	.....
PLZ / Ort	.....	.....
Telefon (Privat)	.....	.....
Telefon (Mobile)	.....	.....
Telefon (Geschäft)	.....	.....
E-Mail	.....	.....
*Nationalität	.....	.....
*Beruf	.....	.....
Arbeitgeber	.....	.....
Arbeitsort	.....	.....

* Angaben freiwillig

Informationen zum Kind

Schulhaus	.....
Lehrperson	.....
Klasse	.....
Name Kinderarzt / Hausarzt.....	.....
Strasse, PLZ, Ort	.....
Telefon	.....

Kontaktperson für Notfälle (falls Eltern nicht erreichbar sind):

Name: Telefon:

(In Notfällen wendet sich das Betreuungsteam an den Notfallarzt und benachrichtigt die Eltern umgehend. Die Kinder sind im Tagesstern weder für Unfall noch für Krankheit oder Haftpflicht versichert. Die Eltern versichern die Kinder selber für diese Risiken.)

Neigt das Kind zu allergischen Reaktionen, Fieber oder Krämpfen?

.....

Hat das Kind Krankheiten, die berücksichtigt werden müssen?

.....

.....

Benötigt das Kind permanent Medikamente? Wenn ja, welche?

.....

.....

Hat Ihr Kind eine Nahrungsmittelunverträglichkeit? Wenn ja, welche?

Wir benötigen zwei Wochen vor Eintritt ein dementsprechendes Arztzeugnis.

.....

.....

Besonderes

.....

.....

Teilnehmerzahl

Da pro Betreuungstag eine Mindestanzahl von 9 Kindern notwendig ist für die Durchführung, wird am 1. Arbeitstag nach dem Anmeldeschluss per Mail bekanntgegeben, welche Tage definitiv stattfinden werden.

Bestätigung

Innerhalb von zwei Wochen nach Ende der Anmeldefrist wird den Eltern eine Bestätigung des Betreuungsumfangs inklusive Rechnung, welche bis spätestens zum ersten Ferienbetreuungstag zu begleichen ist.

Stornierung

Sollten Sie einen oder mehrere Termine nicht wahrnehmen können, gelten **ab Anmeldeschluss** folgende Stornogebühren:

- Bis 2 Wochen vor Ferienstart, jeweils Montag:
50% der Betreuungskosten
- Ab 2 Wochen vor dem Ferienstart, jeweils Montag:
100 % der Betreuungskosten



Die Anmeldung ist an nachfolgende Adresse einzureichen:

Tagesstern Wettingen GmbH
Alberich Zwysig-Strasse 74
5430 Wettingen

wettingen@tagesstern.ch

Die Eltern bekunden durch ihre Unterschrift, die Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Ort / Datum:

Unterschrift
Erziehungsberechtigte/r:

.....

Hinweis:

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt. Die Mitarbeitenden des Tagessterns Wettingen stehen gegenüber Drittpersonen unter Schweigepflicht.