

**Verbindliches Anmeldeformular für die Schulferienbetreuung 2022**

(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	Anmelde- frist
<b>Frühlingsferien</b>	11.04.2022 <input type="checkbox"/>	12.04.2022 <input type="checkbox"/>	13.04.2022 <input type="checkbox"/>	14.04.2022 <input type="checkbox"/>		<b>25.02.2022</b>
		19.04.2022 <input type="checkbox"/>	20.04.2022 <input type="checkbox"/>	21.04.2022 <input type="checkbox"/>	22.04.2022 <input type="checkbox"/>	
<b>Sommerferien</b>	04.07.2022 <input type="checkbox"/>	05.07.2022 <input type="checkbox"/>	06.07.2022 <input type="checkbox"/>	07.07.2022 <input type="checkbox"/>	08.07.2022 <input type="checkbox"/>	<b>20.05.2022</b>
	11.07.2022 <input type="checkbox"/>	12.07.2022 <input type="checkbox"/>	13.07.2022 <input type="checkbox"/>	14.07.2022 <input type="checkbox"/>	15.07.2022 <input type="checkbox"/>	
<b>Herbstferien</b>	03.10.2022 <input type="checkbox"/>	04.10.2022 <input type="checkbox"/>	05.10.2022 <input type="checkbox"/>	06.10.2022 <input type="checkbox"/>	07.10.2022 <input type="checkbox"/>	<b>26.08.2022</b>

(gewünschte Betreuungstage bitte ankreuzen)

= Ganztagsbetreuung von 06.45 – 18.00 Uhr



**Personalien der Eltern**

**Mutter**

**Vater**

Name	.....	.....
Vorname	.....	.....
Strasse / Nr.	.....	.....
PLZ / Ort	.....	.....
Telefon (privat)	.....	.....
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 die 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 ihre 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 Medikamente? Wenn ja, welche?

.....

Hat Ihr Kind eine Nahrungsmittelunverträglichkeit? Wenn ja, welche?

Wir benötigen 2 Wochen vor Eintritt ein dementsprechendes Arztzeugnis.

.....

**Besonderes**

.....



**Bestätigung:**

Innerhalb von 2 Wochen nach Ende der Anmeldefrist erhalten die 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 am Montag:  
50% der Betreuungskosten
- Ab 2 Wochen vor dem Ferienstart, jeweils am Montag  
100% der Betreuungskosten

Die Anmeldung ist an nachfolgende Adresse einzureichen:

Tagesstern Meisterschwanden  
Hauptstrasse 14  
5616 Meisterschwanden  
[meisterschwanden@chinderstern.ch](mailto:meisterschwanden@chinderstern.ch)

Die Eltern bekunden durch ihre Unterschrift, die Fragen wahrheitsgetreu

Ort/Datum: .....

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: .....

.....

**Hinweis:**

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