

**Schul- und familienergänzende Tagesstrukturen  
Anmeldung für das Schuljahr 2023/24  
Ferienbetreuung (für alle Kinder im Treff Zentral)**

**Kind**

Mädchen

Knabe

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Schule/Kindergarten 2023/24**

Klasse und Schulhaus/Kindergarten \_\_\_\_\_

Klassenlehrperson im neuen Schuljahr \_\_\_\_\_

**Angaben Erziehungsberechtigte**

**Mutter**

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

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon Mobile \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

**Vater**

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

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon Mobile \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Bei getrenntlebenden Elternteilen

Kind wohnt bei der Mutter

Kind wohnt beim Vater

**Erreichbarkeit während der Betreuungszeit/Notfallkontakt** (mindestens zwei Kontakte)

Mutter Mobile (gemäss Angaben oben)

Vater Mobile (gemäss Angaben oben)

andere (z.B. Geschäft, Grosseltern, Nachbarn)

Name und Bezug zum Kind \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

**Besondere Hinweise zum Kind**

Besondere Hinweise z.B. Ernährung \_\_\_\_\_

Krankheiten/Allergien \_\_\_\_\_

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 09. bis 13. Oktober 2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Fasnacht</b>	2. Woche 12. bis 16. Februar 2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ostern</b>	2. Woche 08. bis 12. April 2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sommer</b>	5. Woche 05. bis 09. August 2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sommer</b>	6. Woche 12. bis 16. August 2024	<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 Elterninformationen über die Tagesstrukturen sowie die Informationen zur Ferienbetreuung sind Bestandteile der Anmeldungen. Diese sind unter <https://www.schule-ebikon.ch/topics/angebote/betreuungsangebote-tagesstrukturen> 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. Bei Abmeldung vor Anmeldeschluss entsteht eine Bearbeitungsgebühr von CHF 50 je Kind.

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 \_\_\_\_\_