

## Anmeldeformular Schulergänzende Betreuung Schulferien

Familie / Herr / Frau: .....

Strasse: .....

PLZ / Ort: .....

### 1. Betreuungsumfang

Das nachstehend aufgeführte Kind wird während den Schulferien an folgenden Tagen betreut:

Name / Vorname: .....

Herbstferien 2. Woche 7.10. – 11.10.2024 (Ganztagesbetreuung)					
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Bemerkungen
Herbstferien 3. Woche 14.10. – 18.10.2024 (Ganztagesbetreuung)					
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Bemerkungen
Sportferien 27.01. – 31.01.2025 (Ganztagesbetreuung)					
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Bemerkungen
Frühlingsferien 1. Woche 7.04. – 11.04.2025 (Ganztagesbetreuung)					
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Bemerkungen
Frühlingsferien 2. Woche 14.04. – 18.04.2025 (Ganztagesbetreuung)					
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Bemerkungen
Sommerferien 1. Woche 7.07. – 11.07.2025 (Ganztagesbetreuung)					
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Bemerkungen
Sommerferien 2. Woche 14.07. – 18.07.2025 (Ganztagesbetreuung)					
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Bemerkungen
Sommerferien 5. Woche 4.08. – 9.08.2025 (Ganztagesbetreuung)					
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Bemerkungen

**Brückentage:**

Freitag nach Auffahrt 10.05.2025	
Freitag:	Bemerkungen:

Das Kind  kommt selbständig  wird gebracht

Das Kind  darf selber gehen  wird abgeholt

**2. Angaben zum betreuenden Kind (nur auszufüllen, wenn das Kind die SEB nicht regelmässig besucht)**

Geburtsdatum: .....

Nationalität: .....

Kindergarten/Schule: ..... Tel: .....

Lehrperson: ..... Tel: .....

Spez. Ernährung/Allergien: .....

Medikamente: .....

Wichtige Informationen (z.B. Besuchte .....

Hobbies):

Im Notfall anzurufen: Name: ..... Tel: .....

Name: ..... Tel: .....

Kinderarzt / Hausarzt: .....

Privathaftpflichtversicherung: .....

Dürfen Bilder des Kindes auf der Topolino Homepage erscheinen? Ja  Nein

Darf das Kind im Notfall von Dr. Med. Adelheid Hettich behandelt werden? Ja  Nein

**3. Angaben zur Familie (nur auszufüllen, wenn das Kind die Seb nicht regelmässig besucht)**

Mutter	Vater
Name:	
Vorname:	
Strasse:	
PLZ/Ort:	

Zivilstand:	
Geburtsdatum:	
Nationalität:	
Arbeitgeber:	
Telefon P:	
Telefon G:	
Email:	

Inhaber/in des elterlichen Sorgerechts ist/sind:

beide Eltern  Mutter  Vater  andere (bitte angeben) .....

Geschwister (Name / Jahrgang): .....

Weitere Personen, die das Kind abholen dürfen:

.....  
.....

#### 4. Übrige Bestimmungen

Im Gesamtkonzept finden Sie alle wichtigen Informationen. Die aktuelle Tarifliste ist Bestandteil der Anmeldung.

Das Gesamtkonzept, die Tarifliste und die Anmeldeformulare finden Sie auf unserer Webseite. Wenn Sie Fragen haben, wenden Sie sich an die Kita Leitung Marialuna Macri (071 565 86 29/ info@kita-topolino.ch)

Mit Ihrer Unterschrift melden Sie Ihr Kind verbindlich für die Ferienbetreuung an. Sie bestätigen, dass Sie das Gesamtkonzept und die Tarife zur Kenntnis genommen haben und sich damit einverstanden erklären.

Ich bestätige hiermit, das Konzept Schulergänzende Betreuung zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort / Datum

.....  
Verein Kindertagesstätte Obertoggenburg  
(vertreten durch Marialuna Macri)

Eltern, bzw. Inhaber/-in des  
elterlichen Sorgerechts

.....

**Beilagen:**

- Gesamtkonzept Schulergänzende Betreuung
- Tarifblatt