

Anmeldung - Ferienbetreuung

Die Betreuung findet in den Schulergänzenden Tagesstrukturen «Mätteli», Luzernerstrasse 3, 6204 Sempach statt.

Anmeldeschluss ist jeweils 4 Wochen vor Betreuungsbeginn.

Name / Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Besonderes: _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Damit Sie von den einkommensabhängigen Tarifen profitieren können, müssen Sie der Anmeldung die geforderten Einkommensbelege beilegen. Die notwendigen Informationen können Sie der Tarifliste Ihrer Gemeinde entnehmen.

Bitte senden Sie das Anmeldeformular und die Einkommensbelege an folgende Adresse. Vielen Dank!
Verein Seevogtey, Seevogtei 4, 6204 Sempach oder t.kamber@seevogtey.ch

HERBSTFERIEN					
Betreuung: 1. Oktoberwoche	MO	DI	MI	DO	FR
Tagesbetreuung von 7.00 – 18.00 Uhr	☐	☐	☐	☐	☐
Ungefähre Ankunfts- und Endzeiten von bis bei den Wochentagen eintragen					
Mein Kind darf um _____ Uhr selbständig nach Hause laufen	☐	☐	☐	☐	☐

FASNACHTSFERIEN					
Betreuung: 2. Ferienwoche	MO	DI	MI	DO	FR
Tagesbetreuung von 7.00 – 18.00 Uhr	☐	☐	☐	☐	☐
Ungefähre Ankunfts- und Endzeiten von bis bei den Wochentagen eintragen					
Mein Kind darf um _____ Uhr selbständig nach Hause laufen	☐	☐	☐	☐	☐

OSTERFERIEN					
Betreuung: 1. Ferienwoche	MO	DI	MI	DO	FR
Tagesbetreuung von 7.00 – 18.00 Uhr	☐	☐	☐	☐	☐
Ungefähre Ankunfts- und Endzeiten von bis bei den Wochentagen eintragen					
Mein Kind darf um _____ Uhr selbständig nach Hause laufen	☐	☐	☐	☐	☐

SOMMERFERIEN					
Betreuung: 3. Ferienwoche	MO	DI	MI	DO	FR
Tagesbetreuung von 7.00 – 18.00 Uhr	☐	☐	☐	☐	☐
Ungefähre Ankunfts- und Endzeiten von bis bei den Wochentagen eintragen					
Mein Kind darf um _____ Uhr selbständig nach Hause laufen	☐	☐	☐	☐	☐

SOMMERFERIEN					
Betreuung: 4. Ferienwoche	MO	DI	MI	DO	FR
Tagesbetreuung von 7.00 – 18.00 Uhr	☐	☐	☐	☐	☐
Ungefähre Ankunfts- und Endzeiten von bis bei den Wochentagen eintragen					
Mein Kind darf um _____ Uhr selbständig nach Hause laufen	☐	☐	☐	☐	☐

Personalien der Erziehungsberechtigten (bei einer Erstanmeldung ausfüllen):

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Strasse		
PLZ / Ort		
E-Mail		
Telefon		
Handy		
Geschäft		

Weitere Angaben

Hat Ihr Kind einen Hausarzt/eine Hausärztin, der/die man bei gesundheitlichen Problemen kontaktieren muss?

☐ Nein ☐ Ja Name und Tel. _____

Hat Ihr Kind eine Krankheit, Allergie oder ähnliches, worauf geachtet werden muss?

☐ Nein ☐ Ja welche? _____

Muss Ihr Kind regelmässig Medikamente einnehmen?

☐ Nein ☐ Ja welche? _____

Verträgt Ihr Kind bestimmte Speisen/Nahrungsmittel nicht?

☐ Nein ☐ Ja welche? _____

Ernährt sich Ihr Kind vegetarisch?

☐ Nein ☐ Ja _____

Bemerkungen/zusätzliche Notfallkontakte:

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die Informationen und den Tarif der Wohngemeinde auf **www.seevogtey.ch** gelesen haben und damit einverstanden sind. Die Anmeldung gilt als verbindlich. Das Platzangebot ist beschränkt, und die Plätze werden nach Eingang der Anmeldungen vergeben. Der Rechnungsbetrag wird von der Gemeinde in Rechnung gestellt. Die Anmeldung wird erst durch eine Bestätigung durch den Verein Seevogtey gültig.

Fotos

- ☐ Der Verein Seevogtey darf Fotos von meinem Kind auf der Homepage und auf Drucksachen (Jahresbericht, Zeitungsbeiträge) publizieren. Der Name des Kindes wird nicht erwähnt.
- ☐ Es dürfen keine Fotos von meinem Kind im Zusammenhang mit dem Ferienangebot veröffentlicht werden.

Weitere Informationen zum Datenschutz können sie unserer Datenschutzerklärung auf unserer Homepage entnehmen.

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____