**Anmeldung Schulferienbetreuung 4. Quartal Schuljahr 2023 / 2024**

**1. Grundangaben**

**Kind**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Familienname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Schulstandort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Angaben zur Betreuung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ja | nein |
| Unregelmässige Arbeitszeiten (Schichtarbeit)? |[ ] [ ]
| **Verpflegung**Lebensmittelallergien?Mahlzeiten ohne Fleisch gewünscht?Mahlzeiten ohne Schweinefleisch gewünscht? | [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ]  |
| Krankheiten, Medikamente, weitere Allergien?Wenn ja, besprechen Sie die Details bitte mit dem zuständigen Betreuungspersonal in der Schulferienbetreuung. |[ ] [ ]

**Erziehungsberechtigte**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Erziehungsberechtigte/-r 1** | **Erziehungsberechtigte/-r 2** |
| Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Familienname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wohnadresse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefon Festnetz | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon Mobil | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Notfallkontakte**

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname, Vorname, Bezug zum KindTelefon / Natel | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Familienname, Vorname, Bezug zum KindTelefon / Natel | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Erscheint Ihr Kind nicht wie angemeldet in der Tagesstruktur oder bei medizinischen Notfällen, werden Sie über diese Nummern kontaktiert.

**Zum Abholen berechtigte Personen**

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname, Vorname, Bezug zum Kind | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Familienname, Vorname, Bezug zum Kind | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Familienname, Vorname, Bezug zum Kind | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Kinder können nur von oben genannten Personen abgeholt werden. Weitere Personen müssen den Verantwortlichen des Betreuungsstandortes vorgängig von den Erziehungsberechtigen gemeldet werden und sich auf Anfrage ausweisen.

**2. Festlegung der Betreuungstage**

|  |
| --- |
| **Tagesstruktur Oberurnen**Schulhaus Rauti, Länderstrasse 2, 8868 Oberurnen**Tel. 077 418 15 49** |
| **Feiertage Mai** | Betreuung erwünscht? | **Geplantes Eintreffen des Kindes** (zwischen 06:30 und 9:00 Uhr) | **Geplantes Verlassen der** **TS** (zwischen 16:30 und 18:00 Uhr) |
|  |  |  |  |
| Montag, 06.05.2024Landsgemeindemontag(schulfrei) |[ ]  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Donnerstag, 09.05.2024 | Wegen Feiertag (Auffahrt) geschlossen |
| Freitag, 10.05.2024Brückentag (schulfrei) |[ ]  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Tagesstruktur Mollis**Schulhaus am Bach, Schulstrasse 3, 8753 Mollis**Tel. 079 320 93 47** |
| **Sommerferien** | Betreuung erwünscht? | **Geplantes Eintreffen des Kindes** (zwischen 06:30 und 9:00 Uhr) | **Geplantes Verlassen der** **TS** (zwischen 16:30 und 18:00 Uhr) |
|  |  |  |  |
| Montag, 01.07.2024 |[ ]  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dienstag, 02.07.2024 |[ ]  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Mittwoch, 03.07.2024 |[ ]  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Donnerstag, 04.07.2024 |[ ]  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Freitag, 05.07.2024 |[ ]  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Tagesstruktur Mollis**Schulhaus am Bach, Schulstrasse 3, 8753 Mollis**Tel. 079 320 93 47** |
| **Sommerferien** | Betreuung erwünscht? | **Geplantes Eintreffen des Kindes** (zwischen 06:30 und 9:00 Uhr) | **Geplantes Verlassen der** **TS** (zwischen 16:30 und 18:00 Uhr) |
|  |  |  |  |
| Montag, 08.07.2024 |[ ]  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dienstag, 09.07.2024 |[ ]  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Mittwoch, 10.07.2024 |[ ]  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Donnerstag, 11.07.2024 |[ ]  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Freitag, 12.07.2024 |[ ]  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |  |  |
| Kalenderwoche 2915. - 19.07.2024 | Wegen Betriebsferien geschlossen |  |  |
|  |  |  |  |
| Kalenderwoche 3022. - 26.07.2024 | Wegen Betriebsferien geschlossen |  |  |

**3. Anmeldeformalitäten**

Eine Betreuung gemäss Anmeldung kann zugesichert werden, sofern das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Anmeldeformular **bis spätestens Mittwoch, 27. März 2024** schriftlich oder per Mail am entsprechenden Tagesstruktur-Standort vorliegt.

Die Anmeldung ist verbindlich und wird auch bei kurzfristiger Abmeldung / Nicht-Erscheinen Ihres Kindes (Grund ist unerheblich) in Rechnung gestellt. Anmeldungen oder Anpassungen, welche nach dem Anmeldeschluss eintreffen, können leider nicht berücksichtigt werden. Besten Dank für Ihr Verständnis.

**4. Datum & Unterschrift**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Unterschrift der Erziehungsberechtigten |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |

Eingang GLN (Datum / Visum): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gemeinde Glarus Nord

Tagesstrukturen

Schulstrasse 2

8867 Niederurnen

admin.tagesstrukturen@glarus-nord.ch