



Anmeldung Schulferienbetreuung 1. Quartal Schuljahr 2024 / 2025 (August/September/Oktober)

1. Festlegung der Betreuungstage

| Tagesstruktur Mollis Schulhaus am Bach, Schulstrasse 3, 8753 Mollis Tel. 077 481 45 69 | |
|--|--|
| Sommerferien | |
| Kalenderwoche 31 29.07. - 02.08.2024 | Wegen Betriebsferien geschlossen 01.08.2024 Feiertag (Nationalfeiertag) |
| Montag, 05.08.2024 | <input type="checkbox"/> |
| Dienstag, 06.08.2024 | <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch, 07.08.2024 | <input type="checkbox"/> |
| Donnerstag, 08.08.2024 | <input type="checkbox"/> |
| Freitag, 09.08.2024 | <input type="checkbox"/> |
| Tagesstruktur Oberurnen Schulhaus Rauti, Länderstrasse 2, 8868 Oberurnen Tel. 077 481 45 69 | |
| Schulfreier Tag | |
| Mittwoch, 04.09.2024 Lehrerkonferenz LGL | <input type="checkbox"/> |

Tagesstruktur Näfels
Schmiedgasse 2, 8752 Näfels
Tel. 077 481 45 69

Herbstferien

| | |
|------------------------|--------------------------|
| Montag, 07.10.2024 | <input type="checkbox"/> |
| Dienstag, 08.10.2024 | <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch, 09.10.2024 | <input type="checkbox"/> |
| Donnerstag, 10.10.2024 | <input type="checkbox"/> |
| Freitag, 11.10.2024 | <input type="checkbox"/> |
| Montag, 14.10.2024 | <input type="checkbox"/> |
| Dienstag, 15.10.2024 | <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch, 16.10.2024 | <input type="checkbox"/> |
| Donnerstag, 17.10.2024 | <input type="checkbox"/> |
| Freitag, 18.10.2024 | <input type="checkbox"/> |

Tagesstruktur Oberurnen
Schulhaus Rauti, Länderstrasse 2, 8868 Oberurnen
Tel. 077 481 45 69

Schulfreier Tag

| | |
|---|--------------------------|
| Donnerstag, 31.10.24 Lehrerweiterbildung GLN | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|

2. Angaben zum Kind

| | |
|---------------|--|
| Vorname | |
| Familienname | |
| Geburtsdatum | |
| Schulstandort | |

| | |
|---|--|
| Verpflegung > Ich wünsche Mahlzeiten ohne Fleisch > Ich wünsche Mahlzeiten ohne Schweinefleisch | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Gesundheit Mein Kind leidet unter Allergien, Krankheiten und/oder muss in der Betreuungszeit Medikamente einnehmen. Wenn ja, besprechen Sie die Details bitte mit dem zuständigen Betreuungspersonal. | <input type="checkbox"/> |

3. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

| | Erziehungsberechtigte/-r 1 | Erziehungsberechtigte/-r 2 |
|-------------------|----------------------------|----------------------------|
| Vorname | | |
| Familienname | | |
| Strasse, PLZ, Ort | | |
| Telefon Festnetz | | |
| Telefon Mobil | | |
| E-Mail | | |

4. Notfallkontakte

| | |
|--|--|
| Familienname, Vorname Bezug zum Kind Telefon / Natel | |
| Familienname, Vorname Bezug zum Kind Telefon / Natel | |

Wir werden Sie in dringenden Fällen oder wenn Ihr Kind nicht wie angemeldet in der Tagesstruktur erscheint, über diese Nummern kontaktieren.

5. Zum Abholen berechtigte Personen

| | |
|---|--|
| Familienname, Vorname Bezug zum Kind | |
| Familienname, Vorname Bezug zum Kind | |
| Familienname, Vorname Bezug zum Kind | |

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

6. Anmeldeformalitäten

Lassen Sie der Standortleitung am Betreuungsstandort Ihres Kindes das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Anmeldeformular bitte **bis spätestens Mittwoch, 19. Juni 2024** zukommen.

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.

| Ort, Datum |
|------------|
| |

| Unterschrift der Erziehungsberechtigten |
|---|
| |

Eingang am TS-Standort (Datum / Visum): _____

