

## Anmeldung Tagesferien 2024

### Personalien des Kindes

Name: ..... Vorname: .....  
 Adresse: ..... Geburtsdatum: .....  
 Klasse: ..... Schulhaus: .....

### Personalien der Eltern/Erziehungsberechtigten

Name: ..... Vorname: .....  
 Adresse: .....  
 (Rechnungsadresse: .....)  
 E-Mail: .....

### Wichtige Telefonnummern (Notfall)

Name: ..... Tel.-Nr: .....  
 Name: ..... Tel.-Nr: .....

Vegetarier/in  isst kein Schweinefleisch  Laktoseintoleranz  Glutenunverträglichkeit

Allergien: .....

Regelmässige Einnahme von Medikamenten: .....

Kinderarzt (inkl. Telefonnummer): .....

Krankenkasse: .....

Bemerkungen: .....

**Wenn Ihr Kind aufgrund einer chronischen Krankheit Medikamente einnehmen muss oder an einer Allergie mit schwerwiegenden Folgen leidet, bitten wir Sie persönlich mit uns Kontakt aufzunehmen.**

Gewünschte Betreuungstage (bitte Zutreffendes ankreuzen)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
	8.00 – 18.00 Uhr	8.00 – 18.00 Uhr	8.00 – 18.00 Uhr	8.00 – 18.00 Uhr	8.00 – 18.00 Uhr
<b>2. Ferienwoche Frühling</b> 2. April – 5. April 2024	<b>Ostermontag</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>1. Ferienwoche Sommer</b> 1. Juli – 5. Juli 2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2. Ferienwoche Sommer</b> 8. Juli – 12. Juli 2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3. Ferienwoche Sommer</b> 15. Juli – 19. Juli 2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2. Ferienwoche Herbst</b> 7. Oktober – 11. Oktober 2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

