



Teil 1

(Teil 2 & 3 = siehe Rückseite)



Anmeldung Ferienbetreuung (SEB) Kalenderjahr 2024

Bitte Anmeldung vollständig ausgefüllt und unterschrieben an:
**Schulrektorat, Schulergänzende Betreuung, Schulhausstrasse 46,
 6318 Walchwil** oder per E-Mail an: **seb@schule-walchwil.ch**
 (Anmeldefrist: Die Anmeldung muss spätestens 4 Wochen vor
 dem Start der Ferienbetreuung erfolgen.)
 Beachten Sie das Konzept Ferienbetreuung 2024 auf der Homepage.

Persönliche Angaben

Vorname (Kind):	Familienname (Kind):
Lehrperson:	Klasse:
E-Mail Eltern:	Telefon privat:
Mobile:	Telefon Geschäft:
Adresse:	Notfall/Allergien etc: Bitte Teil 2 u. 3 beachten!
Name Hausarzt:	Telefon Hausarzt:

Betreuungsangebote	MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH	DONNERSTAG	FREITAG
Frühlingsferien (2. Woche) (22.04. - 26.04.2024)	<input type="checkbox"/> 7-18h	<input type="checkbox"/> 7-18h	<input type="checkbox"/> 7-18h	<input type="checkbox"/> 7-18h	<input type="checkbox"/> 7-18h
Sommerferien (1. Woche) (08.07.-12.07.2024)	<input type="checkbox"/> 7-18h	<input type="checkbox"/> 7-18h	<input type="checkbox"/> 7-18h	<input type="checkbox"/> 7-18h	<input type="checkbox"/> 7-18h
Herbstferien (1. Woche) (07.10. - 11.10.2024)	<input type="checkbox"/> 7-18h	<input type="checkbox"/> 7-18h	<input type="checkbox"/> 7-18h	<input type="checkbox"/> 7-18h	<input type="checkbox"/> 7-18h

Steuerbares Einkommen (Code 490): bis 50'000 bis 100'000 ab 100'000

Hinweise:

- Bitte verwenden Sie für jedes Kind ein separates Anmeldeformular.
- Die Anmeldung ist verbindlich; sie ist jedoch erst durch unsere Anmeldebestätigung definitiv gültig.
- Nach Ablauf der Anmeldefrist werden allenfalls verfügbare Plätze gemäss Eingangsdatum vergeben.

Auskunft: Bei Fragen können Sie sich gerne an Frau Jasmina Arifagic (Leiterin SEB) wenden:

Telefon: 041 759 81 94 / 079 428 42 00 oder E-Mail: seb@schule-walchwil.ch

Bestätigung Eltern/Erziehungsberechtigte: Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich die auf dem Merkblatt für Eltern SEB/Mittagstisch der Schule Walchwil vom 1. Mai 2023 genannten Bedingungen zur Kenntnis genommen habe und damit einverstanden bin.

Ort, Datum

Unterschrift



Teil 2

**Anmeldung Ferienbetreuung (SEB)
Kalenderjahr 2024**



Notfallblatt

Personalien des Kindes

Vorname (Kind):

Familienname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Bitte hier ein
aktuelles Foto
einkleben

Erreichbarkeit in Notfällen

Gesetzliche Vertreter: Eltern Mutter Vater Pflegeeltern

Person 1

Vorname:

Familienname:

Telefon Privat:

E-Mail:

Telefon Geschäft:

Person 2

Vorname:

Familienname:

Telefon Privat:

E-Mail:

Telefon Geschäft:

Hausarzt

Vorname:

Familienname:

Telefon Praxis (G):

E-Mail:

Telefon Privat:

Zahnarzt

Vorname:

Familienname:

Telefon Praxis (G):

E-Mail:

Telefon Privat:



Teil 3

**Anmeldung Ferienbetreuung (SEB)
Kalenderjahr 2024**



Ernährung/Allergien/Medikamente

Ernährung

Hat Ihr Kind eine Lebensmittelunverträglichkeit oder ernährt es sich vegetarisch, etc.?

- NEIN**
- vegetarisch**
- kein Schweinefleisch**
- glutenfrei**

Bemerkungen (Unverträglichkeit etc.):

Allergien

Leidet Ihr Kind unter Allergien?

- NEIN**
- JA. Welche?**

Medikamente

Muss Ihr Kind während der Betreuungszeiten/während des Mittagstisches Medikamente einnehmen?

- NEIN**
- JA. Welche?**
