

FERIENBETREUUNG FRÜHLINGSFERIEN

Montag, 15.04.2024 – Freitag, 19.04.2024

Liebe Kinder, liebe Eltern

Das Chinderhuus Haselmuus bietet während der Frühlingsferien eine Ferienbetreuung für alle Kindergarten- und Schulkinder an. Dafür haben wir ein spannendes Programm zusammengestellt und freuen uns auf zahlreiche Anmeldungen.

Möchte euer Kind spannende und erlebnisreiche Tage mit uns verbringen, dann füllt bitte die untenstehende Anmeldung aus. Achtet darauf, dass je nach Programm verschiedenen Modulen gewählt werden können. Die Kosten sind auf der nächsten Seite ersichtlich.

Sonder-Rabatt

Ist ein Kind an mind. drei Tagen für ein beliebiges Modul angemeldet, erhält die Familie auf die Gesamtrechnung von dem Kind 10% Rabatt.

Leider können wir während der Ferienbetreuung noch keine Subventionen anbieten.

Die Rechnung für die Ferienbetreuung wird in der ersten Schulwoche nach den Sportferien gestellt und ist dann innert 30 Tagen zahlbar.

Bring- & Holzzeiten

Die Bring- und Abholzeiten sind dem Programm zu entnehmen. Wir bitten euch, diese ein zuhalten, damit wir unsere Ausflüge wie geplant starten können.

Achtet bitte drauf, dass die Kinder sich wetterentsprechend und gemäss Anziehen/Mitnehmen-Infos aus dem Programm ausrüsten.

Die Anmeldefrist endet am **Dienstag, 02. April 2024**.

Wir freuen uns auf zahlreiche Anmeldungen und großartige Erlebnisse mit euren Kindern.

Liebe Grüsse

Monika
Gruppenleiterin der Tagesstruktur

FERIENPROGRAMM

Frühlingsferien vom Montag, 15.04.2024 – Freitag, 19.04.2024

Modul	Ganzer Tag	Morgen ohne Mittag	Morgen mit Mittag	Nur Mittagsbetreuung	Nachmittag Ohne Mittag	Nachmittag mit Mittag
Öffnungszeiten	6:40 – 18:30 Uhr	6:40 – 12:00 Uhr	6:40 – 14:00 Uhr	11:30 – 14:30 Uhr	13:30 – 18:30 Uhr	11:30 – 18:30 Uhr
Bringzeiten	6:40 – 8:00 Uhr	6:40 – 8:00 Uhr	6:40 – 8:00 Uhr	11:30 – 12:00 Uhr	13:30 – 14:00 Uhr	11:30 – 12:00 Uhr
Abholzeiten	16:30 – 18:30 Uhr	11:30 – 12:00 Uhr	13:15 – 14:00 Uhr	13:15 – 14:00 Uhr	16:30 – 18:30 Uhr	16:30 – 18:30 Uhr
Kosten in CHF (inkl. Essenspauschale)	90.-	45.-	67.50	22.50	45.-	67.50

Wochentag & Datum	Angebot	Anziehen/Mitnehmen
Montag, 15.04.2024	Spielplausch in der Turnhalle (Morgen und Nachmittag)	Turnkleider Turnschuhe
Dienstag, 16.04.2024	Backmorgen (Morgen)	Nichts Besonderes
	Spaziergang zum Spielplatz Biberburg	Wettergerechte Kleider – Wir gehen bei jedem Wetter
Mittwoch, 17.04.2024	Spielmorgen in der Tagesstruktur (Morgen)	Nichts Besonderes
	Besuch in der Erlebniswelt Toggeburg (Nachmittag)	Wettergerechte Kleider – Wir gehen zu Fuss Wir sind ab 17.00 Uhr wieder zurück
Donnerstag, 18.04.2024	Überraschungstag - Tagesausflug	Weitere Infos folgen
Freitag, 19.04.2024	Esel-Morgen (Morgen)	Wettergerechte Kleider, die auch schmutzig werden darf
	Spiel und Spass im Wald (Nachmittag)	Wettergerechte Kleider, die auch schmutzig werden darf

Anmeldung

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Bitte für **jedes** Kind eine einzelne Anmeldung ausfüllen.

Bitte ankreuzen, an welchem Modul das Kind teilnimmt und wie der Nachhauseweg geregelt ist.

Wochentag & Datum	Angebot	Ganzer Tag	Morgen	Morgen mit Mittag	Nur Mittag	Nachmitt ag mit Mittag	Nachmitt ag	Heimweg
Montag, 29.01.2024	Spielplausch in der Turnhalle (Morgen und Nachmittag)	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Wird abgeholt <input type="checkbox"/> Um ____ Uhr selber nach Hause
Dienstag, 30.01.2024	Backmorgen (Morgen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Wird abgeholt <input type="checkbox"/> Um ____ Uhr selber nach Hause
	Spaziergang zum Spielplatz Biberburg (Nachmittag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mittwoch, 31.01.2024	Spielmorgen in der Tagesstruktur (Morgen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Wird abgeholt <input type="checkbox"/> Um ____ Uhr selber nach Hause
	Besuch in der Erlebniswelt Toggeburg (Nachmittag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Donnerstag, 01.02.2024	Überraschungstag – Tagesausflug (Morgen und Nachmittag)	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Wird abgeholt <input type="checkbox"/> Um ____ Uhr selber nach Hause
Freitag, 02.02.2024	Esel-Morgen (Morgen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Wird abgeholt <input type="checkbox"/> Um ____ Uhr selber nach Hause
	Spiel und Spass im Wald (Nachmittag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Mit der Unterschrift bestätigen die Erziehungsberechtigten, dass der Platz für das Kind reserviert ist und somit diese Anmeldung verbindlich ist. Bei Nichterscheinen oder Krankheit wird der Platz dennoch in Rechnung gestellt.

Ort, Datum: _____

Name Erziehungsberechtigte/r in Blockschrift: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Anmeldung bis am **02.April 2024** ausgefüllt abgeben, möglich via Post, Mail oder WhatsApp
(Kontaktdaten in der Fusszeile)

KONTAKTDATEN

**Kinder, die nicht in der Tagesstruktur betreut werden,
bitte weitere Infos ausfüllen**

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnadresse: _____

Notfallkontakt (Name und Telefonnummer):

1. _____

2. _____

Essgewohnheiten (kein Schweinefleisch, Vegi, laktosefrei o.Ä.): _____

Allergien: _____

Braucht euer/dein Kind Unterstützung bei der Pflege: Nein Ja , bei: _____

Medikamente einnehmen während Betreuung: Nein Ja , Medikamentenblatt ausfüllen

Mit der Unterschrift bestätigen die Erziehungsberechtigten, dass der Platz für das Kind reserviert ist und somit diese Anmeldung verbindlich ist. Bei Nichterscheinen oder Krankheit wird der Platz dennoch in Rechnung gestellt.

Ort, Datum: _____

Name Erziehungsberechtigte/r in Blockschrift: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Anmeldung bis am **02. April 2024** ausgefüllt abgeben, möglich via Post, Mail oder WhatsApp
(Kontaktdaten in der Fusszeile)

MEDIKAMENTENBLATT

Bescheinigung für die Abgabe eines Medikaments in der Tagesstruktur

Vor- & Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Name des Medikaments: _____

Einnahmedauer: _____

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Dosierung Morgen					
Dosierung Mittag					
Dosierung Nachmittag/Abend					

Eine Medikamentenabgabe erfolgt **nur** auf Wunsch der Eltern.

Ort, Darum: _____ , _____

Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person _____