

Anmeldeformular Schulergänzende Betreuung Schulferien

Familie / Herr / Frau:

Strasse:

PLZ / Ort:

1. Betreuungsumfang

Das nachstehend aufgeführte Kind wird während den Schulferien 2025/2026 an folgenden Tagen betreut:

Name / Vorname:

Herbstferien 2. Woche 6.10. – 10.10.2025 (Ganztagesbetreuung)					
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Bemerkungen
Herbstferien 3. Woche 13.10. – 17.10.2025 (Ganztagesbetreuung)					
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Bemerkungen
Sportferien 26.01. – 30.01.2026 (Ganztagesbetreuung)					
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Bemerkungen
Frühlingsferien 1. Woche 7.04. – 10.04.2026 (Ganztagesbetreuung)					
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Bemerkungen
Frühlingsferien 2. Woche 13.04. – 17.04.2026 (Ganztagesbetreuung)					
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Bemerkungen
Sommerferien 1. Woche 6.07. – 10.07.2026 (Ganztagesbetreuung)					
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Bemerkungen
Sommerferien 2. Woche 13.07. – 17.07.2026 (Ganztagesbetreuung)					
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Bemerkungen
Sommerferien 5. Woche 3.08. – 7.08.2026 (Ganztagesbetreuung)					
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Bemerkungen

Brückentage:

Freitag nach Auffahrt 15.05.2026	
Freitag: <input type="checkbox"/>	Bemerkungen:

Das Kind kommt selbständig wird gebracht

Das Kind darf selber gehen wird abgeholt

2. Angaben zum betreuenden Kind (nur auszufüllen, wenn das Kind die SEB nicht regelmässig besucht)

Geburtsdatum:

Nationalität:

Kindergarten/Schule: Tel:

Lehrperson: Tel:

Spez. Ernährung/Allergien:

Medikamente:

Wichtige Informationen (z.B. Besuche

Hobbies):

Im Notfall anzurufen: Name: Tel:

Name: Tel:

Kinderarzt / Hausarzt:

Privathaftpflichtversicherung:

Dürfen Bilder des Kindes auf der Topolino Homepage erscheinen? Ja Nein

Darf das Kind im Notfall von Dr. Med. Adelheid Hettich behandelt werden? Ja Nein

3. Angaben zur Familie (nur auszufüllen, wenn das Kind die Seb nicht regelmässig besucht)

Mutter	Vater
Name:	
Vorname:	
Strasse:	
PLZ/Ort:	

Zivilstand:	
Geburtsdatum:	
Nationalität:	
Arbeitgeber:	
Telefon P:	
Telefon G:	
Email:	

Inhaber/in des elterlichen Sorgerechts ist/sind:

beide Eltern Mutter Vater andere (bitte angeben)

Geschwister (Name / Jahrgang):

Weitere Personen, die das Kind abholen dürfen:

.....
.....

4. Übrige Bestimmungen

Im Gesamtkonzept finden Sie alle wichtigen Informationen. **Die aktuelle Tarifliste ist Bestandteil der Anmeldung.**

Das Gesamtkonzept, die Tarifliste und die Anmeldeformulare finden Sie auf unserer Webseite. Wenn Sie Fragen haben, wenden Sie sich an die SEB Leitung Jasmin Tauber:
076 296 08 83 / sebebnat@gmail.com

Mit Ihrer Unterschrift melden Sie Ihr Kind verbindlich für die Ferienbetreuung an. Sie bestätigen, dass Sie die Elternbroschüre und die Tarife zur Kenntnis genommen haben und sich damit einverstanden erklären.

Ich bestätige hiermit, das Konzept Schulergänzende Betreuung zur Kenntnis genommen zu haben.

Ebnat-Kappel,

Verein Kindertagesstätte Obertoggenburg
(vertreten durch Marialuna Macri)

Eltern, bzw. Inhaber/-in des
elterlichen Sorgerechts

.....

.....

Beilagen:

- Gesamtkonzept Schulergänzende Betreuung
- Tarifblatt