

Führungshandbuch	Betreuungsangebote 3.12.3.5	 Schule St. Margrethen
Version 1.0 Datum 29.03.2021	Schulergänzende Betreuung SEB Anmeldeformular Schulferien	Seite 1 von 2

Anmeldeformular Schulergänzende Betreuung während den Schulferien

Anmeldefrist bis sechs Wochen vor Ferienbeginn

Personalien des Kindes

Name: _____ Vorname: _____
 Adresse: _____ Geburtsdatum: _____
 Geschlecht: _____ Schulhaus: _____
 Klasse: _____ Klassenlehrperson: _____

Personalien Erziehungsberechtigte/r 1 (Rechnungsadresse)

Name: _____ Vorname: _____
 Adresse: _____ PLZ / Ort: _____
 Mobil *): _____ E-Mail: _____

Personalien Erziehungsberechtigte/r 2

Name: _____ Vorname: _____
 Adresse: _____ PLZ / Ort: _____
 Mobil *): _____ E-Mail: _____

*) Die Erreichbarkeit wird vorausgesetzt.

Gewünschte Betreuungsmodule während den Schulferien (bitte ankreuzen)

Morgenbetreuung (FM1) 07.00 Uhr – 13.30 Uhr
 Nachmittagsbetreuung (FM2) 11.30 Uhr – 18.00 Uhr

Ferien	Zeitraum	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
		FM1	FM2	FM1	FM2	FM1	FM2	FM1	FM2	FM1	FM2
Herbst	1. Woche - KW 40										
	2. Woche - KW 41										
	3. Woche - KW 42										
Winter	1 Ferienwoche										
Frühling	1. Woche - KW 15										
	2. Woche - KW 16										
Sommer	1. Woche - KW 28										
	2. Woche - KW 29										
	5. Woche - KW 32										

Alle von Ihnen gewählten Module werden angeboten, sofern die Anmeldung fristgerecht erfolgt.

Führungshandbuch	Betreuungsangebote 3.12.3.5	 Schule St. Margrethen
Version 1.0 Datum 29.03.2021	Schulergänzende Betreuung SEB Anmeldeformular Schulferien	Seite 2 von 2

Weitere Angaben:

Mittagessen, Zwischenmahlzeiten, Krankheiten

- ☐ Mein Kind isst vegetarisch.
- ☐ Mein Kind isst kein Schweinefleisch.
- ☐ Mein Kind hat eine Krankheit, Allergien oder Unverträglichkeit, nämlich:

Privathaftpflichtversicherung

Name der Versicherung

Policen-Nr.

Sollte keine Versicherung bestehen, können die Erziehungsberechtigten privatrechtlich belangt werden.

Mein Kind muss regelmässig Medikamente einnehmen; das Betreuungspersonal wird ausdrücklich zur Verabreichung ermächtigt.

- ☐ Nein
- ☐ Ja

Name des Medikamentes:

Dosierung des Medikamentes:

Zeitpunkt der Einnahme:

Mein Kind darf allein nach der Betreuung nach Hause gehen (vorgängige Abmeldung beim Betreuungspersonal)

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Verwendung von Bildmaterial

In der Schulergänzenden Betreuung können Bild-, Ton- und Filmaufnahmen von Kindern für interne Zwecke oder für die Homepage gemacht werden. Wir sind damit einverstanden, dass die Aufzeichnungen, auf denen unser Kind zu erkennen ist (z.B. Berichte, Homepage etc.) veröffentlicht werden. In der Regel werden bei Veranstaltungen keine Einzelaufnahmen von Kindern gemacht, und die Fotos werden nicht grossformatig veröffentlicht. Im Internet werden keine Namen genannt und alle schülerbezogenen Angaben so anonymisiert, dass Rückschlüsse auf die reale Person weitgehend ausgeschlossen sind.

- ☐ Wir sind damit einverstanden.
- ☐ Wir sind damit nicht einverstanden.

Bestätigung

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie:

- dass Sie die Bestimmungen für die Schulergänzende Betreuung gelesen haben und damit einverstanden sind;
- Ihre korrekten Angaben und die definitive Anmeldung Ihres Kindes;
- dass Sie das Schulsekretariat ermächtigen, beim Steueramt St. Margrethen bzw. am letzten Wohnort die erforderlichen Daten einzuholen (u.a. steuerbares Einkommen und Vermögen), um den Tarif zu ermitteln.

Ort, Datum

Unterschrift (mind. Erziehungsberechtigte 1)

Bitte das Anmeldeformular bis 6 Wochen vor Ferienbeginn an folgende Adresse zukommen lassen:
Schulsekretariat, Bahnhofplatz 8, 9430 St. Margrethen bzw. info@schulestm.ch.