



# Chutzenäscht LANGENDORF

## Tagesstrukturen Betreuung an Sondertagen

Langendorf, 30.10.24

Liebe Eltern



Brauchen Sie Betreuung für ihre Kinder an schulfreien Tage am 23. und 24. Dezember 24? Oder am 3. Januar 2025? Das Chutzenäscht hat an diesen drei Tagen offen. Im Dezember werden wir mit den Kindern uns auf Weihnachten einstimmen und am 3. Januar 2025 werden wir das neue Jahr mit den Kindern gebührend begrüßen. Es können alle Kinder des Kindergartens bis zur 6. Klasse angemeldet werden.



**Wir freuen uns auf gemeinsame spannende Tage.  
Team Chutzenäscht**



Bitte leer lassen	Eingang:	LiRe	LiArb	Best:
-------------------	----------	------	-------	-------



Wir buchen für unser Kind  
**(Vorname, Name des Kindes)** ..... **Alter:** .....

**Kontaktmail/Telefon** .....

**Für neue Kinder: Adresse und Wohnort:** .....

Woche: 52						Woche: 1		
23.12.24			24.12.24			3. Januar 2025		
<b>Montag</b>			<b>Dienstag</b>			<b>Freitag</b>		
Modul	kommt	geht*	Modul	kommt	geht*	Modul	kommt	geht*
			Nur F2a möglich					
Bemerkungen:								
*Bitte Zeit angeben, falls Kind allein nach Hause geht. Ohne Angaben gehen wir davon aus, dass das Kind abgeholt wird.								
Module:	<b>F1</b>	=	7.00-18.00	<b>F2a</b>	=	7.00-13.30	<b>F2b</b>	= 11.30 - 18.00

## Anmeldeschluss: 2.12.24



# Chutzenäschtl LANGENDORF

**Wichtig:** An Sondertagen ist aufgrund des Programms ein Heimgehen der Kinder frühestens um 17.00 Uhr (oder nach Absprache) möglich.

ja       nein       Wir geben das Einverständnis, dass unser Kind fotografiert werden darf und die Fotos für den internen Gebrauch sowie für Publikationen des Chutzenäschtl (Homepage, Infoabrief, Veranstaltungen, etc.) verwendet werden dürfen (ausgenommen reine Porträtfotos).

ja       nein       Wir geben das Einverständnis, dass bei unserem Kind aus der Chutzenäschtl-Apotheke eine medizinische Grundversorgung bei kleineren Gebrechen erfolgen darf (z.B. Tropfen gegen Übelkeit, Arnica bei Verstauchungen, etc.).

**Wir bestätigen mit Unterschrift die Anmeldung für den Ferienbetrieb für unser Kind /unsere Kinder und folgende Bedingungen zur Kenntnis genommen zu haben:**

- Bei weniger als 3 Anmeldungen wird das Modul **nicht** angeboten. Sie erhalten **nach Anmeldeschluss**, wenn ein von Ihnen gebuchtes Modul **nicht angeboten** werden kann.
- Das Ferien-NOTFALLBLATT muss der Anmeldung beigelegt sein. **(Gilt nur für Kinder, die nicht bereits im Chutzenäschtl angemeldet sind.)**
- Die Anmeldung ist verbindlich. Sie erhalten eine Bestätigung. **Sollten Sie keine Bestätigung bis zum 12. Dezember 2024 erhalten, unbedingt nachfragen.**
- Die Rechnungsstellung erfolgt über die Gemeinde. Die Rechnung ist im Voraus bis zum Ende des Monats zu begleichen. Die Tarife ergeben sich aus dem Betriebsreglement bzw. dem Tarifblatt. Diese sind unter: [www.langendorf-so.ch](http://www.langendorf-so.ch) zu finden.
- Familien, deren Kinder nicht im Chutzenäschtl angemeldet sind, geben das Einverständnis zur Einsicht der Steuerdaten durch die Gemeinde für die Berechnung der Tarife.
- Verpasste Einheiten werden unabhängig des Absenzgrundes verrechnet.
- Im Weiteren gelten die Bestimmungen des Betriebsreglements. ([www.langendorf-so.ch](http://www.langendorf-so.ch))

**Anmeldeschluss ist der 2.12.24**

Sie erreichen uns über [chutzenaescht@langendorf-so.ch](mailto:chutzenaescht@langendorf-so.ch) oder Chutzenäschtl, Einwohnergemeinde, Schulhausstrasse 2, 4513 Langendorf

**Ort, Datum, Unterschrift:** .....

## Beilagen

- Ferien-Notfallblatt



(NUR FÜR KINDER, DIE NICHT IM CHUTZENÄSCHTL ANGEMELDET SIND)

## FERIEN-NOTFALLBLATT

NAME: .....

VORNAME.....

Geburtsdatum: .....

Kindergarte / Schulklasse .....

### Telefonnummern

#### Mutter

#### Vater

Tel.: .....

Tel. P: .....

Tel. G: .....

Tel. G: .....

Natel: .....

Natel: .....

Weitere wichtige Telefonnummern bei Notfällen: (z.B. Tagesmutter / Grosseltern etc.)

.....

Sind Allergien bekannt? (Bienenstiche, Pollen, Erdbeeren, etc.)

ja     nein

Falls ja, welche?

.....

Massnahmen:

.....

Muss Ihr Kind Medikamente einnehmen?

ja     nein

Falls ja, bitte Angaben machen, sofern die Betreuungsperson dies berücksichtigen muss.

.....

Allergische Reaktionen auf Medikamente?

ja     nein

Falls ja, bitte genauere Angaben.

.....

Darf Ihr Kind etwas nicht essen?

ja     nein

Falls ja, bitte erwähnen:

.....



# Chutzenäscht LANGENDORF

**Allergische Reaktionen auf Nahrungsmittel?**

ja  nein

Falls ja, bitte genauere Angaben.

.....

**Angaben zum Hausarzt:** Name, Adresse, Telefonnummer

.....

.....

**Angaben zur Krankenkasse:**

Name: ..... Versichertennummer des Kindes: .....

**Kann Ihr Kind schwimmen?**

- Nein  wassergewöhnt  Grundkenntnisse schwimmen
- gute Schwimmerin / guter Schwimmer
- Wir geben das Einverständnis, dass bei unserem Kind aus der Chutzenäscht-Apotheke eine medizinische Grundversorgung bei kleineren Gebrechen erfolgen darf (z.B. Tropfen gegen Übelkeit, Arnica bei Verstauchungen, etc.).

**Ergänzende Bemerkungen:**

.....

.....

.....

**Ort, Datum, Unterschrift:**

.....