**Ferienoase**

Anmeldung für die Ferienbetreuung in den Herbstferien 2024

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte

In der dritten Woche der Herbstferien (vom 7. bis 11. Oktober 2024) bieten wir wieder eine Ferienbetreuung an. Dieses Angebot steht allen Kindergarten- und Primarschulkindern der Gemeinde Wohlen offen. Die Betreuung findet in der Tagesschule OaSee der Primarschule Wohlen statt. Das Betreuungsteam gestaltet für die teilnehmenden Kinder eine abwechslungsreiche und erlebnisorientierte Woche mit Basteln, Spielen und Ausflügen in der Umgebung.

Dieses Formular ist eine definitive Anmeldung für das Angebot. Es kann für mehrere Kinder ausgefüllt werden. Bitte füllen Sie zusätzlich das angehängte Notfallblatt aus.

**Angaben zum Kind / zu den Kindern** (pro Kind ein separates Feld ausfüllen)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: | |  | Vorname: | | |  |
| Geburtsdatum: | |  | Klasse im Schuljahr 2024/25: | | | |
| Medikamente / Allergien?  nein  ja Wenn ja, bitte genauere Angaben auf das Notfallblatt schreiben. | | | | | | |
| Mahlzeiten:  Menü mit Fleisch  kein Schweinefleisch  vegetarisch | | | | | | |
|  |  | | |  |  | |
| Name: | |  | Vorname: | | |  |
| Geburtsdatum: | |  | Klasse im Schuljahr 2024/25: | | | |
| Medikamente / Allergien?  nein  ja Wenn ja, bitte genauere Angaben auf das Notfallblatt schreiben. | | | | | | |
| Mahlzeiten:  Menü mit Fleisch  kein Schweinefleisch  vegetarisch | | | | | | |
|  |  | | |  |  | |
| Name: | |  | Vorname: | | |  |
| Geburtsdatum: | |  | Klasse im Schuljahr 2024/25: | | | |
| Medikamente / Allergien?  nein  ja Wenn ja, bitte genauere Angaben auf das Notfallblatt schreiben. | | | | | | |
| Mahlzeiten:  Menü mit Fleisch  kein Schweinefleisch  vegetarisch | | | | | | |

**Angaben zu Kontaktpersonen**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mutter/Partnerin** | |  | **Vater/Partner** | |  |
| Name, Vorname: | |  | Name, Vorname: | |  |
| Strasse: | |  | Strasse: | |  |
| PLZ/Ort: | |  | PLZ/Ort: | |  |
| Telefon mobile: | |  | Telefon mobile: | |  |
| Mail: |  | | Mail: |  | |

**Bitte gewünschte Tage ankreuzen**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ferienwoche | **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag** |
| 7. bis 11. Okt. | 7.10. | 8.10. | 9.10. | 10.10. | 11.10. |

**Tarife**

Der Preis für die Ferienbetreuung richtet sich nach den Tagesschultarifen des Schuljahres 2024/25. Falls Ihr Kind sonst nicht die Tagesschule besucht, füllen Sie bitte das [Formular für die Tarifberechnung (Link)](https://www.wohlen-be.ch/schulen/betreuung-tagesschule/ferienbetreuung/)aus und legen Sie dieses der Anmeldung bei oder es wird der Maximaltarif berechnet. Die Kosten für Ausflüge und Material sind in diesem Tarif inbegriffen.

**Die Verpflegung für den ganzen Tag (Znüni, Mittagessen, Zvieri) kostet zusätzlich CHF 10.– pro Tag.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tagesschultarif** | **ein Kind  (Betrag pro Tag in CHF)** | **mehrere Kinder  (Betrag pro Kind pro Tag in CHF)** |
| Minimaltarif: CHF –.82 / h | 20.– | 15.– |
| CHF –.83 bis 4.– | 30.– | 25.– |
| CHF 4.01 bis 8.– | 40.– | 35.– |
| CHF 8.01 bis 12.85 | 50.– | 45.– |
| Maximaltarif: CHF 12.86 | 60.– | 55.– |

**Bringen und Abholen**

Die Kinder können am Morgen zwischen 7.30 und 8.00 Uhr gebracht und am Abend zwischen 17.00 und 17.30 Uhr abgeholt werden. **Von 8.00 bis 17.00 Uhr ist das Bringen und Holen nicht möglich**, da wir unser Programm planen und Ausflüge unternehmen möchten.

Bitte kreuzen Sie an, wie Ihr Kind (oder Ihre Kinder) in die Tagesschule Wohlen kommt:

Mein Kind wird zwischen 7.30 und 8.00 Uhr nach Wohlen gebracht und zwischen 17.00 und 17.30 Uhr dort wieder abgeholt.

Mein Kind kommt zwischen 7.30 und 8.00 Uhr selbstständig in die Tagesschule Wohlen und geht am Abend zwischen 17.00 und 17.30 Uhr wieder selbstständig nach Hause.

Ich bringe mein Kind um 7.30 Uhr zur Postauto-Haltestelle Hinterkappelen Bernstrasse (Dorfplatz vor dem Domicil) und hole es dort um 17.15 Uhr wieder ab. Es wird von einer Betreuungsperson nach Wohlen und zurück begleitet.

**Anmeldung / Durchführung / Abmeldung**

Für die Durchführung der einzelnen Betreuungstage ist eine Anmeldezahl von mindestens acht Kindern nötig

und es haben maximal 32 Kinder Platz (Aufnahme nach Eingang der Anmeldung). Bis zum Ende der Sommer-ferien bestätigen wir Ihnen schriftlich, ob wir die gewünschten Ferientage durchführen können. Mit der Bestätigung ist die Anmeldung verbindlich. Eine verspätete Anmeldung ist bis vier Wochen vor der Ferienoase möglich, falls noch Plätze frei sind. Wenn Sie Ihr Kind bis 31 Tage vor der Ferienoase abmelden, fallen keine Gebühren an. 8 bis 30 Tage vorher müssen wir Ihnen 50% der Kosten in Rechnung stellen. 0 bis 7 Tage vorher müssen Sie 100% des Rechnungsbetrages bezahlen.

**Regeln der Ferienbetreuung**

* Es werden keine kranken Kinder betreut.
* Melden Sie Ihr Kind unbedingt ab, wenn es nicht an der Ferienbetreuung teilnimmt. Ihr Kind muss pünktlich ankommen. Bei Verspätung oder Verhinderung melden Sie sich bitte umgehend, damit wir keine Kinder suchen müssen. Nicht oder zu spät abgemeldete Ferientage werden in Rechnung gestellt.
* Die Kinder müssen eine private Unfall- und Haftpflichtversicherung haben.
* Ihr Kind muss dem Wetter entsprechend gekleidet sein (Regenschutz, Sonnenschutz). Wir sind oft draussen.

Wir bitten Sie, die ausgefüllte Anmeldung zu unterschreiben und bis **spätestens am 5. Juli 2024 per Post** zu

retournieren an **Ferienoase Gemeinde Wohlen, Tabea Rigert, Hauptstrasse 26, 3033 Wohlen**.

Datum: Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Bei Fragen: Mail an [tabea.rigert@schulenwohlenbe.ch](mailto:tabea.rigert@schulenwohlenbe.ch) oder Telefon an +41 77 474 48 23 (ab dem 1. Juli 2024)

**Notfallblatt für die Ferienoase im Herbst 2024**

**Angaben zur Gesundheit** (pro Kind ein separates Feld ausfüllen)

|  |
| --- |
| Name des Kindes: |
| Datum der letzten Starrkrampfimpfung: |
| Allergien / Krankheiten: |
| Medikamente: |
| Dosierung: |
| Das Kind kann schwimmen:  ja  nein  es hat den Wasser-Sicherheits-Check |
| Bemerkungen: |
|  |
| Name des Kindes: |
| Datum der letzten Starrkrampfimpfung: |
| Allergien / Krankheiten: |
| Medikamente: |
| Dosierung: |
| Das Kind kann schwimmen:  ja  nein  es hat den Wasser-Sicherheits-Check |
| Bemerkungen: |
|  |
| Name des Kindes: |
| Datum der letzten Starrkrampfimpfung: |
| Allergien / Krankheiten: |
| Medikamente: |
| Dosierung: |
| Das Kind kann schwimmen:  ja  nein  es hat den Wasser-Sicherheits-Check |
| Bemerkungen: |

**Die folgenden Angaben gelten für die ganze Familie**

Krankenkasse:

Unfallversicherung:

Arzt / Ärztin (Name, Adresse, Telefonnummer):

**Notfallkontakte während der Ferienoase**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | Telefon: |  |
| Name: |  | Telefon: |  |
| Name: |  | Telefon: |  |

Bitte kreuzen Sie an, ob Sie mit dem folgenden Vorgehen einverstanden sind:

Wir sind einverstanden, dass das Team der Ferienoase unserem Kind unter Berücksichtigung allfälliger Allergien rezeptfreie Medikamente (z. B. Schmerzmittel) verabreicht.

Wir sind einverstanden, dass das Team der Ferienoase im Notfall die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung veranlasst, ohne uns vorher zu benachrichtigen.

Mit der Unterschrift bestätigen wir, die Angaben korrekt ausgefüllt zu haben.

Datum: Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |