

Mühlehofstr. 5  
6038 Gisikon  
041 455 42 17  
tagesstrukturen@schule-gisikon.ch | www.gisikon.ch

## Sommerferien

Die Ferienbetreuung findet vom 03. bis 14. August 2026 statt.

**Wichtig: Ein Ferienbetreuungstag kann nur durchgeführt werden, wenn mindestens 3 Kinder teilnehmen! Die Bestätigung der Ferienbetreuungstage erfolgt erst nach Anmeldeschluss.**

Name und Vorname des Kindes:

Adresse:

Geburtsdatum:

	Montag 03.08.2026	Dienstag 04.08.2026	Mittwoch 05.08.2026	Donnerstag 06.08.2026	Freitag 07.08.2026
08.00 – 09.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09.00 – 17.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.00 – 18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Montag 10.08.2026	Dienstag 11.08.2026	Mittwoch 12.08.2026	Donnerstag 13.08.2026	Freitag 14.08.2026
08.00 – 09.00	<input type="checkbox"/>	<b>Geschlossen keine Ferien- betreuung</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09.00 – 17.00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17.00 – 18.00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Essen:**  Fleisch  vegetarisch

Weitere Angaben (Lebensmittelallergien):

**Ankunft** beim Leuchtturm am Morgen zwischen 08.00 und 09.00 Uhr

Kind kommt alleine: Uhrzeit:

Kind wird zum Leuchtturm gebracht: / Begleitperson / Mobil

**Weg** vom Leuchtturm nach Hause:

Kind geht alleine: Uhrzeit:

Kind wird vom Leuchtturm abgeholt: / Begleitperson / Mobil

**Fotoerlaubnis:**

Dürfen Fotografien mit ihrem Kind bespw. für Berichte (Dorfpost/Website Schule) verwendet werden?

ja  nein

**Arzneimittel**

Erstversorgung bei leichten Verletzungen. Dürfen wir Ihr Kind mit folgenden Arzneimitteln behandeln: Fenistil, Wundsalbe, Arnikakügelchen, Bachblüten-Notfall-Pastillen, Desinfektionsmittel z.B. Merfen?

ja  nein

Weitere Angaben (Krankheit, Allergie, Einnahme von Medikamenten)

Personalien der Mutter		Personalien des Vaters	
Name:	<input type="text"/>	Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Nationalität:	<input type="text"/>	Nationalität:	<input type="text"/>
Tel. Privat:	<input type="text"/>	Tel. Privat:	<input type="text"/>
Tel. Mobile:	<input type="text"/>	Tel. Mobile:	<input type="text"/>
Mail:	<input type="text"/>	Mail:	<input type="text"/>

Unser Kind besucht bereits die Tagesstrukturen in Gisikon. Alle Angaben sind schon vorhanden.

Die Rechnungsstellung erfolgt, gemäss den Tarifbestimmungen, durch die Gemeinde.  
Die Anmeldung ist verbindlich.

Datum:

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das unterschriebene Formular bis **14.06.2026** per Mail an:  
[tagesstrukturen@schule-gisikon.ch](mailto:tagesstrukturen@schule-gisikon.ch) oder direkt beim «Leuchtturm» abgeben.