**Ferienoase**

Anmeldung für die Ferienbetreuung in den Herbstferien 2025

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte

In den Herbstferien (vom 06. bis 10. Oktober 2025) 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 oder in der Tagesschule Serafin der Primarschule Hinterkappelen 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.

**Anmeldung für Standort:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tagesschule OaSee Wohlen für alle Kinder aus dem Schulkreis Uettligen, Murzelen, Wohlen |
|  | Tagesschule Serafin Hinterkappelen für alle Kinder aus dem Schulkreis Hinterkappelen |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: | |  | Vorname: | | |  |
| Geburtsdatum: | |  | Klasse im Schuljahr 2025/26: | | | |
| Mahlzeiten:  Menü mit Fleisch  kein Schweinefleisch  vegetarisch | | | | | | |
|  |  | | |  |  | |
| Name: | |  | Vorname: | | |  |
| Geburtsdatum: | |  | Klasse im Schuljahr 2025/26: | | | |
| Mahlzeiten:  Menü mit Fleisch  kein Schweinefleisch  vegetarisch | | | | | | |
|  |  | | |  |  | |
| Name: | |  | Vorname: | | |  |
| Geburtsdatum: | |  | Klasse im Schuljahr 2025/26: | | | |
| 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** |
| 06. – 10. 10. 2025 | 06.10. | 07.10. | 08.10. | 09.10. | 10.10. |

**Tarife**

Der Preis für die Ferienbetreuung richtet sich nach den Tagesschultarifen des Schuljahres 2025/26. 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/index.php)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 –.83 / h | 20.– | 15.– |
| CHF –.84 bis 4.– | 30.– | 25.– |
| CHF 4.01 bis 8.– | 40.– | 35.– |
| CHF 8.01 bis 13.04 | 50.– | 45.– |
| Maximaltarif: CHF 13.05 | 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 kommt:

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

**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 vier Wochen vor der Ferienoase bestätigen wir Ihnen schriftlich, ob wir die gewünschten Ferientage durchführen können. Mit der Bestätigung ist die Anmeldung verbindlich. Eine verspätete Anmeldung ist ebenfalls noch 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 21. August 2025 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

**Notfallblatt für die Ferienoase im Herbst 2025**

**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:

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