



Anmeldung zur Ferieninsel 2026 im Kinder- und Familienzentrum VS

(bitte je Kind eine Anmeldung und bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Anmeldeschluss:

25.03.2026

Ostern: 07.04.2026 – 10.04.2026

Kind:

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Geschlecht

Erziehungsberechtigte:

Mutter	Vorname			
	Nachname			
	Straße			
	PLZ + Wohnort			
	E-Mail-Adresse			
	Telefonnummer			
	Sorgerecht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Vater	Vorname			
	Nachname			
	Straße			
	PLZ + Wohnort			
	E-Mail-Adresse			
	Telefonnummer			
	Sorgerecht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Bitte geben Sie mindestens eine E-Mail-Adresse an.

Erreichbarkeit im Notfall:

Handy 1:	
Handy 2:	
Arbeitsplatz	
Sonstige	

Rechnungsadresse, falls diese von der Adresse des Erziehungsberechtigten abweicht:

Name + Vorname	
Straße	
PLZ/Ort	

Ich habe die Kostenübernahme bei folgendem Kostenträger beantragt (z.B. Kreisjugendamt, Job Center, etc.): Eine schriftliche Kostenzusage muss vor Beginn der Betreuung vorliegen.

Kinder – und Familienzentrum VS (KiFaz)
Ferieninsel
Tel: 07721 20298-5830 / Fax: 07721 20298-5870
E-Mail: ferieninsel@stiftung-st-franziskus.de

Hiermit melde ich mein Kind zu folgender Woche verbindlich an:

07.04.2026 – 10.04.2026	<input type="checkbox"/>
-------------------------	--------------------------

Mein Kind wird in den oben angegebenen Wochen folgendes Angebot in Anspruch nehmen:

Halbtags ohne Mittagessen	09:00 Uhr – 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	Pro Woche 100 €
Halbtags mit Mittagessen	09:00 Uhr – 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	Pro Woche 135 €
Ganztags	09:00 Uhr – 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	Pro Woche 170 €

Wir wünschen eine Frühbetreuung ab 7:00 Uhr, bei Nein beginnt der Ferieninseltag um 9:00 Uhr

Ja	Nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wir wünschen eine Spätbetreuung von 16:00 – 17:00 Uhr (bei „Nein“ endet der Ferieninseltag um 16:00 Uhr)
(nur von Montag – Donnerstag)

Ja	Nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Essen:

normal	vegetarisch	ohne Schweinefleisch
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mein Kind ist Schwimmer: (nur für den Fall eines Schwimmbadbuchs)

Ja	Nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Entfernung von Zecken:

(Im Fall eines Zeckenbisses werden wir, da es medizinisch notwendig ist, die Zecke sofort entfernen und Sie informieren. Sollten Sie mit der Entfernung nicht einverstanden sein, werden wir Sie unverzüglich informieren und Sie müssen Ihr Kind sofort abholen oder selbstständig dafür Sorge tragen, dass die Zecke entfernt wird.)

Ja	Nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mein Kind hat den Masernimpfnachweis an der Schule/im Kindergarten erbracht:

(Sollte Ihr Kind keine Einrichtung besuchen in der der Nachweis erbracht wurde, muss der Nachweis der Ferieninsel vorgelegt werden.)

Ja	Nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kinder – und Familienzentrum VS (KiFaz)
Ferieninsel
Tel: 07721 20298-5830 / Fax: 07721 20298-5870
E-Mail: ferieninsel@stiftung-st-franziskus.de

Wichtige Besonderheiten bei meinem Kind (Krankheiten, Verhaltensauffälligkeiten, Allergien, Medikamente, Unverträglichkeiten, Ängste, ...bitte unbedingt angeben, damit die Betreuer*innen damit umgehen können!!!)

Mein/e Sohn/Tochter darf am Ende des Ferieninseltages alleine nachhause gehen
(normal 16.00Uhr / 17.00 Uhr bei gebuchte Spätbetreuung):

Ja	Nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mein Kind ist haftpflichtversichert (wird empfohlen). Bei „Nein“, haftet gegebenenfalls der Personensorberechtigte!

Ja	Nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Name des Kindergartens/Kindertagesstätte/Hort/Schule:

Mein Kind darf geschminkt werden:

Ja	Nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mir ist bekannt, dass die Verantwortung für den Weg zur und von der Ferieninsel bei mir liegt. Ich versichere, dass unser Kind grundsätzlich ohne Beeinträchtigung seines Wohls von nachfolgenden Personen (Mindestalter 12 Jahre) in unserem Auftrag abgeholt werden darf. Personen, die unser Kind nicht abholen dürfen haben wir entsprechend auch aufgeführt und gekennzeichnet.

Vorname + Nachname	Telefonnummer	abholberechtigt
		<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
		<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
		<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
		<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
		<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
		<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Kinder – und Familienzentrum VS (KiFaz)
Ferieninsel
Tel: 07721 20298-5830 / Fax: 07721 20298-5870
E-Mail: ferieninsel@stiftung-st-franziskus.de

Ich benötige die Betreuung durch die Ferieninsel weil:

1. Mein/e Kindergarten / Kindertageseinrichtung geschlossen hat,
2. und mir durch den Arbeitgeber kein Urlaub oder Stundenausgleich gewährt werden kann,
3. und ich auch keine anderweitige Betreuung durch Verwandte oder Freunde sicherstellen kann.

Ja
<input type="checkbox"/>

Bitte geben Sie den benötigten Zeitraum an: von/bis:

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zur Ferieninsel 2026 an!

Die Teilnahme ist nur mit der vollständigen Überweisung des Teilnahmebeitrages auf das Konto des Kinder- und Familienzentrums VS, Kontonummer 511 166, Bankleitzahl 642 500 40, IBAN: DE17 6425 0040 0000 5111 66 BIC: SOLADES1RWL bei der Kreissparkasse Rottweil möglich.

Da schon im Voraus für uns erhebliche Kosten entstehen, wird der Beitrag bis **spätestens 14 Tage nach der Anmeldung** (bei kurzfristiger Verlängerung spätestens zu Beginn der Betreuung) fällig!

Erst **nach Geldeingang** erhalten Sie eine Rechnung.

Bei Rücktritt bis zu 3 Woche vor Beginn der Freizeit wird der komplette Betrag zurückerstattet. Bei späteren Abmeldungen erheben wir 100,- € Verwaltungsgebühr pro Kind und Woche.

Hat die Betreuung bereits begonnen, können wir leider nichts erstatten.

Mir ist bewusst, dass bei einem ablehnenden Bescheid eines Amtes bezüglich der Kostenübernahme die Kosten von mir selbst zu tragen sind.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit oben genannter Angaben und melde mein Kind verbindlich zur Ferieninsel 2026 an. Die Allgemeinen Informationen und Teilnahmebedingungen der Ferieninsel habe ich gelesen und habe mein Kind entsprechend informiert.

Datum und Unterschrift

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne unter 07721/20298-5830 oder
unter E-Mail: ferieninsel@stiftung-st-franziskus.de zur Verfügung