

---

**Anmeldung für die schulergänzende Kinderbetreuung – Tagesstruktur Kerns** (Stand März 2024)

---

**ANGABEN ZU IHREM KIND**

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_



Mein Kind hat Geschwister, die auch betreut werden    Ja     Nein

Betreuungsbedarf ab (bitte Datum angeben) \_\_\_\_\_

Wir sind **einverstanden** mit der Veröffentlichung von Fotos unseres Kindes auf der Website, in Infobroschüren und auf Social Media (z.B. Instagram und Facebook) der Schule bzw. Gemeinde Kerns.

Wir sind **nicht einverstanden** mit der Veröffentlichung von Einzelfotos oder Fotos in kleinen Gruppen unseres Kindes auf der Website, in Infobroschüren und auf Social Media (z.B. Instagram und Facebook) der Schule bzw. Gemeinde Kerns.

---

**Hausarzt / Hausärztin**

Hat Ihr Kind einen Hausarzt/eine Hausärztin, den/die man bei gesundheitlichen Problemen kontaktieren muss?

Nein     Ja, Name und Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

**Krankheiten/Allergien**

Hat Ihr Kind eine Krankheit, Allergie oder Ähnliches, worauf geachtet werden muss?

Nein     Ja, nämlich: \_\_\_\_\_

**Medikamente**

Muss Ihr Kind regelmässig Medikamente einnehmen?

Nein     Ja, nämlich: \_\_\_\_\_

**Ernährung**

Verträgt Ihr Kind bestimmte Speisen nicht? Darf es aus medizinischen oder kulturellen Gründen bestimmte Nahrungsmittel nicht essen?

Nein     Ja, nämlich: \_\_\_\_\_

**Beiständin/Beistand**

Nein     Ja, Name, Adresse und Tel. Nr.: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Kontaktperson für Notfälle**

Name: \_\_\_\_\_    Telefon: \_\_\_\_\_

**Bemerkungen**

---



---

**BETREUUNGSBEDARF** (bitte jeweiliges Feld ankreuzen)

Element	Beschrieb	Zeitfenster	Mo	DI	MI	DO	FR
1	nur in Ergänzung zu Element 2 buchbar	06.30 – 07.00					
2	Morgenbetreuung inklusive einfaches Frühstück	07.00 – 08.00					
2 a	Vormittagsbetreuung am Montag mit kleinem Znüni	08.00 – 11.30					
3	Betreute Mittagsverpflegung	11.30 – 13.15					
5	Nachmittagsbetreuung	13.15 – 15.00					
6	Nachmittagsbetreuung inklusive Hausaufgabenbegleitung und kleines Zvieri	15.00 – 17.30					
7	Nachmittagsbetreuung inklusive Hausaufgabenbegleitung und kleines Zvieri	15.50 – 17.30					
8	nur in Ergänzung zu Element 6 oder 7 buchbar	17.30 – 18.00					

- Mein Kind geht selbständig in die Tagesstruktur und nach Hause.
- Bitte mein Kind um \_\_\_\_\_ Uhr nach Hause schicken.
- Mein Kind wird gebracht und abgeholt.
- Alternierend Schule am \_\_\_\_\_ (Bitte Daten bis 30.06. bekannt geben).

Bemerkungen:

---



---

**HINTERGRUND DER BETREUUNG** (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- a) Arbeit** (bitte auf Seite 3 Angaben zum Arbeitgeber, Arbeitspensum etc. ausfüllen)
- b) Krankheit/Entlastung** (Arztzeugnis beilegen)
- c) Ausbildung** (bitte unter Bemerkungen Angaben zur Ausbildung machen, Unterlagen beilegen und auf Seite 3 Angaben zum Arbeitgeber, Arbeitspensum etc. ausfüllen)
- d) Integration/Entwicklung** (unter Bemerkungen Begründung angeben und allfällige Unterlagen beilegen)
- e) Länge des Schulwegs** (mind. 1,3 km Luftlinie vom Schulhaus entfernter Wohnort)
- f) anderer** (sie nehmen die Betreuung in Anspruch, ohne vom Sozialtarif profitieren zu wollen)

Bemerkungen und/oder anderer Hintergrund der Betreuung:

---



---

**ANGABEN ZU DEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN**

**Mutter**

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ/Ort	_____
Telefon P	_____	Telefon G	_____
E-Mail	_____	Natel	_____

**Vater**

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ/Ort	_____
Telefon P	_____	Telefon G	_____
E-Mail	_____	Natel	_____

**Lebensform**

Verheiratet     
  Alleinerziehend     
  Konkubinat: Vorname/Name \_\_\_\_\_

Nachfolgende Angaben werden lediglich benötigt, insofern Sie beim Hintergrund der Betreuung auf Seite 2 a) Arbeit oder c) Ausbildung angekreuzt haben.

**Mutter**

Arbeitgeber/in, Ort	_____	Kontaktperson	_____
Telefon Betrieb	_____	Arbeitspensum	_____

Übliche Arbeitszeit (inkl. Arbeitsweg) angeben

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Vater**

Arbeitgeber/in, Ort	_____	Kontaktperson	_____
Telefon Betrieb	_____	Arbeitspensum	_____

Übliche Arbeitszeit (inkl. Arbeitsweg) angeben

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### HINWEISE

- Die Gemeinde behält sich vor, bei Unklarheiten ergänzende Unterlagen (z. B. Arbeitsvertrag) bei den Erziehungsberechtigten einzufordern.
- Mit der Einreichung dieses Formulars erteilen Sie die Vollmacht, dass die Gemeinde die notwendigen Abklärungen zur Beurteilung der wirtschaftlichen Leistungsfähigkeit vornehmen darf (Einsicht Steuerveranlagung), insofern der Sozialtarif gewährt werden soll.
- Abwesenheiten, die nicht aufgrund schulischer Aktivitäten entstehen, werden in Rechnung gestellt.

### BEILAGE

Der Anmeldung ist folgende Unterlage beizulegen:

- Arztzeugnis (falls beim Hintergrund der Betreuung auf Seite 2 "Krankheit/Entlastung" angegeben wurde)
- Ausbildungsunterlagen (falls beim Hintergrund der Betreuung auf Seite 2 "Ausbildung" angegeben wurde)

### SCHLUSSBEMERKUNG

**Der/Die Gesuchsteller/in nimmt zur Kenntnis**, dass jede Änderung mitzuteilen ist, welche auf die Berechnung des Beitrags der Erziehungsberechtigten und der Gemeinde einen Einfluss haben kann. Insbesondere zu melden sind:

- Adressänderungen
- Zivilstandesänderungen / Eingehen eines Konkubinats
- Änderungen im Rahmen des gesetzlich anerkannten Betreuungsbedarfs (z. B. Veränderung im Arbeitsverhältnis)
- Eintritt von Sozialversicherungsleistungen (wie z. B. AHV, IV, BVG etc.)

Der/Die Unterzeichnende bestätigt, alle Angaben wahrheitsgetreu mitgeteilt, vorstehende Bemerkungen zur Kenntnis genommen und als verbindlich akzeptiert zu haben.

---

Ort, Datum

---

Die Erziehungsberechtigten

Bitte reichen Sie das Gesuch vollständig ausgefüllt und mit allfälligen Beilagen elektronisch oder in Papierform bei der Schule Kerns ein. Mit drücken auf die Schaltfläche "Formular senden" wird ein E-Mail erstellt, welchem Sie weitere Dokumente beifügen können. Der Versand des E-Mails gilt als Einverständniserklärung.

### Kontakt & Anmeldestelle

Leitung Tagesstruktur Regula Berlinger

Tel. Tagesstruktur 079 680 58 25 (Dienstag und Freitag erreichbar)

E-Mail tagesstruktur@kerns.ow.ch

Adresse Schule Kerns, Postfach 447, 6064 Kerns

**Anmeldefrist** für den Beginn des neuen Schuljahres bis am **31. Mai** / während dem Schuljahr