



## Anmeldung Schulergänzende Betreuung Schule Gommiswald

Auskunft über Tarife und allgemeine Bestimmungen gibt das Reglement. Dieses finden Sie auf [www.gommiswald.ch](http://www.gommiswald.ch).

Anmeldeschluss für die neuen Betreuungsangebote ist **der 30.11.2023**. Änderungen des Betreuungsumfanges können im neuen Schuljahr gemacht werden.

Bei freier Kapazität können Anmeldungen auch nach Ablauf der Frist angenommen werden.

Ich/wir melden unser Kind für folgende Betreuungsstunden an (bitte ankreuzen):

**Gommiswald**

Modul	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b>1</b> Frühbetreuung 07.00 – 08.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2 Mittagstisch</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3</b> Nachmittagsbetreuung 13.30 – 15.15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4a</b> Nachmittagsbetreuung 15.15 – 18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4b</b> Nachmittagsbetreuung 16.15 – 18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Informationen für die Nutzung der schulergänzenden Betreuung:

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Klasse/Klassenlehrperson: \_\_\_\_\_

Name der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Hausarzt Name / Tel.: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

### 1.) Besonderheiten des Kindes (Allergien, Krankheiten, Unverträglichkeiten, spezielle schulische Bedürfnisse, etc.)

---

---

### 2.) Medikamente

Nimmt Ihr Kind während der Betreuung Medikamente? Falls ja, welche und kann es diese selbstständig einnehmen?

---

Wann hatte ihr Kind die letzte Tetanus-Impfung?

---

Dürfen Ihrem Kind, sollte es die Situation einmal erfordern, rezeptfreie Medikamente verabreicht werden? (z.B. Arnica-Kügelchen, Notfalltröpfchen, Salben).

- Ja \_\_\_\_\_
- Nein \_\_\_\_\_

### 3.) Betreuungsdichte

Unser Kind darf sich unbeaufsichtigt (Betreuungsperson aber vor Ort, z.B. im Haus) auf dem Pausenplatz bewegen.

---

Unser Kind darf nur mit der Betreuungsperson auf den Pausenplatz.

---

### 4.) Notfallkontakt(e) während des Mittagstischs und der Tagesstruktur

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

### 5.) Transport (z.B. Busverbindungen oder wird es abgeholt)

Bitte verständigen Sie uns, falls Ihr Kind durch Drittpersonen abgeholt wird.

---

---

### 6.) Dürfen von Ihrem Kind Fotos gemacht werden?

- Ja \_\_\_\_\_
- Nein \_\_\_\_\_

### 7.) Freizeitvorlieben, Hobbys etc. des Kindes

---

---

### 8.) Diverses: Anliegen und Wünsche

---

---

Mit der Unterschrift bestätigen Sie die Anmeldung und erklären sich mit dem Reglement, inkl. Gebührentarife einverstanden. Diese Anmeldung ist verbindlich für ein Schuljahr. Nach Ablauf der Anmeldefrist werden Sie eine Anmeldebestätigung erhalten.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

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

Formular einsenden an:

Schule Gommiswald, Schulverwaltung, Dorfplatz 16, 8737 Gommiswald

Stellen Sie ein Gesuch um Reduktion der Elternbeiträge, legen Sie bitte den Antrag (Formulare sind bei der Schulverwaltung anzufordern) mit allen Unterlagen der Anmeldung bei.