

Anmeldung für die schulergänzenden Tagesstrukturen Giswil SJ 2026/27

Angaben zu Ihrem Kind	
Name und Vorname	
Adresse	
Geburtsdatum	
Klasse	
Mein Kind hat Geschwister, die auch betreut werden	☐ Ja ☐ Nein

Gesundheitliche Angaben	
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 Hat Ihr Kind gesundheitliche Einschränkungen oder besondere Bedürfnisse in Bezug auf Nahrungsmittel?	☐ Nein ☐ Ja, nämlich: _____ _____ _____
Beiständin/Beistand	☐ Nein ☐ Ja (Name, Adresse und Tel. Nr.): _____ _____ _____

Kontaktperson für Notfälle			
Name		Telefon	
Name		Telefon	

Bemerkungen

Modul	Beschrieb	Zeitfenster	Mo	DI	MI	DO	FR
1	Verlängerter Betreuungszeitraum Modul 2	06.30 – 07.00	☐	☐	☐	☐	☐
2	Frühmorgenbetreuung inkl. Frühstück	07.00 – 08.00	☐	☐	☐	☐	☐
3	Betreuter Mittagstisch	11.45 – 13.00	☐	☐	☐	☐	☐
4	Betreute musikalische Übezeit	12.30 – 13.00	☐	☐	☐	☐	☐
5	Nachmittagsbetreuung inkl. Lernzeit	13.00 – 15.00	☐	☐	☐	☐	☐
6	Nachmittagsbetreuung inkl. Lernzeit und Zvieri	15.00 – 17.30	☐	☐	☐	☐	☐
7	Nachmittagsbetreuung inkl. Lernzeit und Zvieri	16.00 – 17.30	☐	☐	☐	☐	☐
8	Verlängerter Betreuungszeitraum Modul 6 bzw. 7	17.30 – 18.00	☐	☐	☐	☐	☐

- ☐ Mein Kind geht selbständig in die Tagesstruktur und nach Hause.
- ☐ Mein Kind wird gebracht und abgeholt.
- ☐ Mein Kind hat an folgendem/folgenden Tag/-en alternierend Schule: _____

Bemerkungen

Angaben zu den Erziehungsberechtigten		
	Person 1 (erste Kontaktperson)	Person 2 (zweite Kontaktperson)
Name		
Vorname		
Strasse		
PLZ / Ort		
Rechnungsadresse	☐	☐
Telefon (Privat und Geschäft)		
Mobiltelefon		
E-Mail		

Kreuzen Sie die gewünschte Variante an:

- ☐ Wir nehmen die Betreuung **mit Sozialtarif** (siehe Anhang 1) in Anspruch. Die letzte rechtskräftige Steuerveranlagung liegt bei bzw. wird als Anhang mitgesendet.
- ☐ Wir nehmen die Betreuung **mit Sozialtarif** (siehe Anhang 1) in Anspruch. Wir erteilen **die Vollmacht**, dass die Gemeinde die notwendigen Abklärungen zur Beurteilung der wirtschaftlichen Leistungsfähigkeit vornehmen darf (Einsicht Steuerveranlagung).
- ☐ Wir nehmen die Betreuung **ohne Sozialtarif** in Anspruch.

HINWEISE

- Das genehmigte Reglement der schulergänzenden Tagesstrukturen Giswil inklusive der Tarifordnung (Anhang 1) sind auf www.schule-giswil.ch unter Angebote \ Schulergänzende Tagesstrukturen aufgeschaltet.

Bitte senden Sie die Anmeldung vollständig ausgefüllt entweder via Mail oder per Post an das Sekretariat der Schule Giswil. Der Versand via Mail oder per Post bestätigt **ohne Unterschrift**, dass alle Angaben wahrheitsgetreu ausgefüllt wurden.

Falls Sie Unterstützung benötigen, dürfen Sie sich gerne ans Sekretariat wenden.

E-Mail sekretariat@schule-giswil.ch
Adresse Schule Giswil, Schulhausplatz 2, 6074 Giswil

Späteste Anmeldefrist 9. April 2026

Wir werden versuchen alle Betreuungsbedürfnisse, welche bis zum Anmeldeschluss eingegangen sind, gleichermassen zu berücksichtigen. Die Mindestteilnehmeranzahl für das Modul 1 bis 8 (ohne Modul 4) beträgt 8 Kinder.

Die Bestätigung der Durchführung sowie des Betreuungsplatzes für Ihr Kind erfolgt bis **13. April 2026**.

Stehen genügend freie Plätze zur Verfügung, können auch Anmeldungen und kurzfristige Einzelanmeldungen während dem Schuljahr berücksichtigt werden.

Anhang 2

Kostenberechnung

Die Kostenberechnung ist auf dem separaten Excel "A2_Kostenberechnung schulergänzende Tagesstrukturen" aufgeführt.

Mit Hilfe des Excelformulars können Sie die individuellen Kosten für Ihren Bedarf berechnen. Kreuzen Sie im Excelformular die gewünschten Module zu den gewünschten Tagen an. Die Kosten für die verschiedenen Tarifstufen werden unter der Tabelle automatisch für ein ganzes Schuljahr berechnet.