

---

**Anmeldung für die schulergänzende Kinderbetreuung – Tagesstruktur Kerns** (Stand März 2026)

---

**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 während der Betreuungszeit regelmässig Medikamente einnehmen?

Nein  Ja, nämlich: \_\_\_\_\_

**Ernährung**

Hat Ihr Kind Unverträglichkeiten, die zu beachten sind? 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 – 14.50					
6	Nachmittagsbetreuung inklusive Hausaufgabenbegleitung und kleines Zvieri	14.50 – 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.
- Mein Kind hat alternierend Schule am \_\_\_\_\_. (Wochentag)
- Sobald bekannt, die genauen Daten und Elemente für Betreuung in der Tagesstruktur mittels Zusatzblatt "alternierende Betreuungselemente" nachreichen.**
- Mein Kind besucht die Hausaufgabenbetreuung. (nur bei Element 6 & 7, ohne separate Anmeldung)

Bemerkungen:

---



---

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

- a) Arbeit** (bitte auf Seite 3 Angaben zum Arbeitgeber, Arbeitspensum etc. ausfüllen)
- b) Krankheit/Entlastung** (Arztzeugnis beilegen)
- c) Ausbildung** (Immatrikulation/Ausbildungsbestätigung muss vorliegen, bei berufsbegleitender Ausbildung zusätzlich auf Seite 3 Angaben zum Arbeitgeber, Arbeitspensum etc. ausfüllen)
- d) Integration/Entwicklung** (Bestätigung von Soziale Dienste Asyl oder Arzt muss vorliegen)
- e) Länge des Schulwegs** (mind. 1,3 km Luftlinie vom Schulhaus entfernter Wohnort)

Bemerkungen:

---

**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	_____	Auskunftsperson	_____
Telefon Betrieb	_____	Arbeitspensum	_____

Übliche Arbeitszeit angeben (Wochentag und Arbeitszeit inkl. Arbeitsweg)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Vater**

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

Übliche Arbeitszeit angeben (Wochentag und Arbeitszeit inkl. Arbeitsweg)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## HINWEISE

- "Das Wichtigste in Kürze" der schulergänzenden Tagesstrukturen Kerns inklusiv der Tarifübersicht und das Zusatzblatt "alternierende Betreuungselemente" sind auf [www.schulekerns.ch](http://www.schulekerns.ch) abrufbar.
- 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 für die Berechnung des Betreuungstarifs vornehmen darf (Einsicht Steuerveranlagung).
- Abwesenheiten, die nicht aufgrund schulischer Aktivitäten entstehen, werden in Rechnung gestellt.

## BEILAGE

Der Anmeldung sind die erforderlichen Unterlagen beizulegen (siehe Absatz "Grund der Betreuung").

## SCHLUSSBEMERKUNG

**Die gesuchstellende Person 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
- Änderungen im Rahmen des gesetzlich anerkannten Betreuungsbedarfs (z. B. Veränderung im Arbeitsverhältnis wie Pensen Reduktion, andere Arbeitstage oder Beendigung der Arbeitstätigkeit)

Die antragsstellende Person bestätigt, alle Angaben wahrheitsgetreu mitgeteilt, vorstehende Bemerkungen zur Kenntnis genommen und als verbindlich akzeptiert zu haben.

---

Ort, Datum

---

Antragsstellende Person

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 Isabella Omlin

Tel. Tagesstruktur 079 680 58 25

E-Mail [tagesstruktur@kerns.ow.ch](mailto:tagesstruktur@kerns.ow.ch)

Adresse Schule Kerns, Postfach, 6064 Kerns

**Anmeldefrist** für den Beginn des neuen Schuljahres bis am **30. April** / während dem Schuljahr laufend