



Departement Bildung und Sport

Poststrasse 10, CH-9500 Wil 2
E-Mail schulsekretariat@stadtwil.ch
Telefon 071 913 53 83, Telefax 071 913 53 37

Beiblatt zum Anmeldeformular

1. Personalien des Kindes

(Bitte beachten: Für jedes Kind ein separates Anmeldeformular ausfüllen. Zusätzliche Formulare erhalten Sie bei der Schulleitung oder auf der Schulverwaltung. Danke!)

Name	
Vorname	

2. Gewünschter Standort

Standort (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Pestalozzi	<input type="checkbox"/>	Obere Mühle	<input type="checkbox"/>	Kinderhort	<input type="checkbox"/>	Rosenstrasse
--------------------------	------------	--------------------------	-------------	--------------------------	------------	--------------------------	--------------

Zeitraum (bitte ankreuzen)

<input checked="" type="checkbox"/>	Ganzes Schuljahr (August bis Juli)
	Bemerkungen

Betreuungszeiten während der Schulzeit (bitte ankreuzen)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
06.30 - 08.00 Uhr inkl. Frühstück 2 Verrechnungseinheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08.00 - 11.40 Uhr	geschlossen	geschlossen	geschlossen	geschlossen	geschlossen
11.40 - 13.30 Uhr inkl. Mittagessen 2 Verrechnungseinheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.30 - 14.20 Uhr 1 Verrechnungseinheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.20 - 15.10 Uhr 1 Verrechnungseinheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.10 - 16.00 Uhr 1 Verrechnungseinheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.00 - 18.00 Uhr inkl. Zvieri 2 Verrechnungseinheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1 Verrechnungseinheit kostet min. Fr. 1.25 bis max. Fr. 5.--.



Seite 2

3. Unterschrift Erziehungsberechtigte oder gesetzliche Vertretung

Ort		
Datum		
Unterschrift		
	Erziehungsberechtigte	Erziehungsberechtigter

Bitte senden Sie die Anmeldung an folgende Adresse:

Departement Bildung und Sport
Poststrasse 10
Postfach 1172
9500 Wil 2