

Anmeldung Mittagstisch Zeiningen

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Unser Kind besucht im kommenden Semester folgende Klasse:

1. Kindergarten

2. Kindergarten

1. Klasse

2. Klasse

3. Klasse

4. Klasse

5. Klasse

6. Klasse



Wir melden unser Kind für die **regelmässige Teilnahme** am Mittagstisch an.

Die Anmeldung gilt für:

1. Semester Schuljahr: _____ (Beginn nach den Sommerferien)

2. Semester Schuljahr: _____ (Beginn Ende Januar)

Montag

Dienstag

Donnerstag

Wir melden unser Kind für die **gelegentliche Teilnahme** am Mittagstisch an: (Das Anmeldeformular muss nur bei der ersten gelegentlichen Teilnahme ausgefüllt werden. Ab der zweiten Teilnahme können Sie Ihr Kind per Klapp oder telefonisch (079 845 22 20) bei der Schulverwaltung anmelden.)

Wochentag/Datum: _____

Besonderheiten (Allergien etc.) _____

Adresse für die Rechnungsstellung:

Name/Vorname: _____

Adresse: _____

Mailadresse: _____

Telefonnummer

(**über diese Nummer bin ich im Notfall über den Mittag erreichbar**): _____

Mit der Unterschrift bestätigen wir, dass wir das Reglement Mittagstisch Zeiningen gelesen haben und uns damit einverstanden erklären.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Dieses Anmeldeformular schicken Sie per Klapp an die Schulverwaltung.