

Anmeldung Mittagstisch Standort Bözen

Personalien Kind (für jedes Kind separate Anmeldung ausfüllen)		
Name/Vorname	Geburtsdatum	
Adresse	Lehrperson	Klasse

Anmeldung (für regelmässigen Besuch)	1. Semester Nach Sommerferien bis Beginn Sportferien	2. Semester nach Sportferien bis Beginn Sommerferien
Schuljahr 20____ / 20____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tag	Montag	Dienstag	Donnerstag
Mittagstisch und Betreuung 11.45 – 13.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notfall	
Hausarzt	Telefon-Nummer
Gibt es bei Ihrem Kind Besonderheiten beim Essen, die es zu beachten gilt (Allergien und Unverträglichkeiten, religiöse Regeln, etc.)?	
Besonderes, Krankheiten, Medikamente?	

Bemerkungen

Anmeldung Mittagstisch **Standort Bözen**

Personalien Eltern (Bitte vollständig ausfüllen)		
Name/Vorname Mutter		Mobil Mutter
Adresse Mutter	Rechnungsadresse <input type="checkbox"/>	Mail Mutter
Name/Vorname Vater		Mobil Vater
Adresse Vater	Rechnungsadresse <input type="checkbox"/>	Mail Vater

Kontakt Arbeitgeber (Optional)	
Firma/Name Arbeitgeber Mutter	Telefon
Firma/Name Arbeitgeber Vater	Telefon

Die Bedingungen des Mittagstischs der Gemeinde Bözen ist integrierter Bestandteil dieser Vereinbarung. Mit der Unterschrift akzeptieren die Vertragspartner die darin enthaltenen Bestimmungen und Regeln.

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass das angemeldete Kind gegen Unfall und Sachbeschädigung (Privathaftpflicht) versichert ist.

Ort/Datum _____

Unterschrift Eltern _____

Kontaktadresse:

Leitung Mittagstisch:

Heidi Liechti

Mobil: 079 545 44 40

E-Mail: mittagstisch-boezen@schulen-boeztal.ch