

Anmeldung Mittagstisch Schule Felsberg

Bitte für jedes Kind ein separates Blatt ausfüllen und in Blockschrift schreiben.

Name und Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Klasse und Lehrperson:

Krankenkasse:

Haftpflichtversicherung:

Allergien oder Diätvorschriften:

Name und Vorname Eltern:

Adresse und Wohnort:

Telefon Privat:

Telefon Geschäft:

Mobile Nr. Mutter:

Mobile Nr. Vater:

E-Mail:

Mittagstisch

Betreuungszeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
11.50 – 13.20 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kosten:

Die Kosten betragen pro Mittagessen inklusive Betreuung Fr. 16.00.

Datum: _____

Unterschrift: _____