

Mittagstisch – unregelmässige Anmeldungen

Angaben zum Kind

Vorname / Name	
Geburtsdatum	
Klasse / Lehrperson	

Darf Ihr Kind selbständig nach Hause gehen? ja nein, es wird abgeholt*

* Durch wen wird das Kind abgeholt (Name / Handy Nummer): _____

Hat Ihr Kind spezielle Ernährungsbedürfnisse: vegetarisch kein Schweinefleisch
 andere, welche? _____

Hat Ihr Kind Allergien oder Nahrungsmittelunverträglichkeit? ja* nein

* Welche Allergien oder Nahrungsmittelunverträglichkeiten: _____

Benötigt Ihr Kind Medikamente? ja* nein

* Welche Medikamente: _____

Weitere Bemerkungen zur Gesundheit Ihres Kindes: _____

Angaben zu den Eltern

	Mutter	Vater
Vorname / Name		
Adresse / Ort		
Muttersprache		
E-Mail-Adresse:		
Handy Nummer:		
Rechnung an:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kosten Mittagessen: CHF 10.00 Uhr

Notfallkontakt

Bitte nennen Sie uns eine Kontaktperson Ihres Vertrauens, falls wir Sie (Eltern) nicht erreichen könnten.

Person / Handynummer _____

Tagesbetreuung und Mittagstisch Schule Mosnang



Verbindliche Anmeldung

Ort, Datum	_____	_____
Vorname / Name	_____	_____
Unterschrift*	_____	_____

Senden Sie uns die Anmeldung Mittagstisch bitte per E-Mail an sekretariat@schulemosnang.ch oder via Post an **Schule Mosnang, Schulstrasse 7, 9607 Mosnang.**

Mosnang, 17. Juni 2024