Anmeldung Mittagstisch

**Schuljahr: 2024/25** **Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Name, Adresse und Geburtsdatum des Kindes:**

**Allergien, Unverträglichkeiten, sonstige Bemerkungen:**

**Im Notfall zu kontaktieren (Name und Tel. Nr.):**

1. **Regelmässiger Besuch vom Mittagstisch jeweils am:**

[ ]  **Montag** [ ]  **Dienstag** [ ]  **Donnerstag** [ ]  **Freitag**

1. **Unregelmässiger Besuch vom Mittagstisch:**

 (Bitte kurze Bemerkung: z.B. 1-2 mal/Monat)

1. **Besuch vom Mittagstisch über den Winter bei Schnee** [x] [x]

**Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**