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**

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