



Mittagstisch und Nachmittagsbetreuung

Anmeldeformular Tagesstrukturen Brittnau für das Schuljahr

20 /

Personalien der Erziehungsberechtigten

*Nur ausfüllen, wenn im gleichen Haushalt wie das Kind lebend

Name/Vorname Mutter*	<input type="text"/>	Name/Vorname Vater*	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	PLZ	<input type="text"/> Ort <input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		
Mutter Natel	<input type="text"/>	Tel. Geschäft	<input type="text"/>
Vater Natel	<input type="text"/>	Tel. Geschäft	<input type="text"/>

Notfallkontakt, wenn Eltern nicht erreichbar sind:

Name/Vorname	<input type="text"/>	Natel	<input type="text"/>
Hausarzt des Kindes	<input type="text"/>	Natel Arzt	<input type="text"/>

Personalien Kind A

Schulklasse

Name/Vorname	<input type="text"/>	Für Semester	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
Lehrerkontakt	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/> Geschlecht <input type="text"/>
Transport	<input type="checkbox"/> Vom Altachen <input type="checkbox"/> Schulbuskind		<input type="checkbox"/> Vegetarische Ernährung
			<input type="checkbox"/> Ohne Schweinefleisch

Folgende Besonderheiten müssen beachtet werden und/oder folgende Medikamente benötigt das Kind:

Personalien Kind B

Schulklasse

Name/Vorname	<input type="text"/>	Für Semester	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
Lehrerkontakt	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/> Geschlecht <input type="text"/>
Transport	<input type="checkbox"/> Vom Altachen <input type="checkbox"/> Schulbuskind		<input type="checkbox"/> Vegetarische Ernährung
			<input type="checkbox"/> Ohne Schweinefleisch

Folgende Besonderheiten müssen beachtet werden und/oder folgende Medikamente benötigt das Kind:

Personalien Kind C

Schulklasse

Name/Vorname	<input type="text"/>	Für Semester	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
Lehrerkontakt	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/> Geschlecht <input type="text"/>
Transport	<input type="checkbox"/> Vom Altachen <input type="checkbox"/> Schulbuskind		<input type="checkbox"/> Vegetarische Ernährung
			<input type="checkbox"/> Ohne Schweinefleisch

Folgende Besonderheiten müssen beachtet werden und/oder folgende Medikamente benötigt das Kind:

Verbindliche Anmeldung für die Betreuungsmodule

Module	Mittagstisch 11:45 - 13:30 Uhr	Nachmittagsbetr. I 13:30 - 15:05 Uhr	Nachmittagsbetr. II 15:05 - 18:00 Uhr	Bemerkungen
Kind A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kind B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kind C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tage	Mo Di Do Fr	Mo Di Do Fr	Mo Di Do Fr	

Die Eltern nehmen das Merkblatt Mittagstisch und Nachmittagsbetreuung zur Kenntnis und akzeptieren die darin enthaltenen Regeln und Kosten. Das ausgefüllte Formular ist für ein Semester verbindlich.

Ort/Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte

Bitte bis spätestens dem 18.06. oder 30.11. per tagesstrukturenbrittnau@gmail.com einreichen.