

Anmeldeformular für Besuche des Mittagstisches

(Angaben werden vertraulich behandelt)

Name / Vorname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Name / Vorname der Mutter

Name / Vorname des Vaters

Wohnadresse der Familie

Telefonnummer(n) der Familie

E-Mail-Adresse der Familie

Nationalität

Muttersprache des Kindes

Wie und wo sind die Eltern oder die Mutter / der Vater über den Mittag erreichbar (Festnetznummer, Mobilnummer)?

Arbeitgeber Mutter: _____ Tel: _____

Mobile: _____

Arbeitgeber Vater: _____ Tel: _____

Mobile: _____

Wenn eine Tages- / Pflegefamilie für Ihr Kind zuständig ist – Wie lauten Name, Wohnadresse und Telefonnummer?

Welche Klasse/Kindergarten bei welcher Lehrperson besucht ihr Kind?

Besonderheiten Ihres Kindes (Allergien, Diäten,...)

Gewünschte Mittagstage (bitte ankreuzen):

- Montag Dienstag Donnerstag Freitag
- wöchentlich
- alle 2 Wochen
- unregelmässig _____

Mit der Anmeldung bestätigen die unterzeichnenden Eltern bzw. Erziehungsberechtigten die Bestimmungen des Mittagstischreglements und die Mittagstischregeln gelesen zu haben. Sie erklären sich mit den darin aufgeführten Bedingungen einverstanden.

*Gleichzeitig bestätigen die Eltern bzw. die Erziehungsberechtigten mit ihrer Unterschrift, dass sie über den genauen Stundenplan der angemeldeten Kinder informiert sind und erklären sich bereit, **bis 18.00 Uhr am Vorabend der Betreuerin oder per E-Mail an administration@feb-wigoltingen.ch allfällige Stundenplan-Änderungen (Schulreisen, ganztägige Veranstaltungen mit der Schule, die über Mittag andauern) bekanntzugeben.***

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass mein Kind Unfall- und Haftpflicht versichert ist.

Anmeldung bitte einsenden an:

Alexandra Bischof
Kirchstrasse 29
8556 Wigoltingen
Tel: 052 721 82 45
Email: administration@feb-wigoltingen.ch

Datum: _____ Unterschrift: _____