



# 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*	_____	Name/Vorname Vater*	_____
Strasse	_____	PLZ	_____ Ort _____
E-Mail	_____		
Mutter Natel	_____	Tel. Geschäft	_____
Vater Natel	_____	Tel. Geschäft	_____

Notfallkontakt, wenn Eltern nicht erreichbar sind:

Name/Vorname	_____	Natel	_____
Hausarzt des Kindes	_____	Natel Arzt	_____

## Personalien Kind A

Schulklasse \_\_\_\_\_

Name/Vorname	_____	Für Semester	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
Lehrerkontakt	_____	Geburtsdatum	_____ Geschlecht _____
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	_____	Für Semester	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
Lehrerkontakt	_____	Geburtsdatum	_____ Geschlecht _____
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	_____	Für Semester	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
Lehrerkontakt	_____	Geburtsdatum	_____ Geschlecht _____
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](mailto:tagesstrukturenbrittnau@gmail.com) einreichen.