



Personalien der Eltern / Erziehungsberechtigten

Name / Vorname _____

Adresse _____

Telefon Privat _____ Geschäft _____ Mobile _____

Mail _____

Weitere Ansprechpersonen im Notfall _____ Telefon _____

_____ Telefon _____

Personalien des Kindes (pro Kind ein separates Formular)

Name / Vorname _____

Geburtsdatum _____

Klasse / Lehrer/in _____

Allergien / Einnahme von Medikamenten _____

Bemerkungen _____

Ich melde mein Kind für den Mittagstisch an folgenden Wochentagen an:

- Montag von 11.55 – 13.40 Uhr zum ersten Mal am _____
- Dienstag von 11.55 – 13.40 Uhr zum ersten Mal am _____
- Mein Kind darf ab 13.00 Uhr den Mittagstisch verlassen.

An schulfreien (Halb-)Tagen (z.B. Feiertagen, Kapitel) und während den Schulferien findet **kein** Mittagstisch statt.

Die Kosten für Betreuung und Mahlzeit betragen Fr 15.- pro Tag und Kind. Die Eltern erhalten 4-monatlich, auf Basis der effektiven Mittagstischbesuche, eine Rechnung. Die Anmeldung ist verbindlich und gilt bis Ende des laufenden Semesters. Ohne Ihren schriftlichen Gegenbericht wird die Anmeldung jeweils um ein Semester verlängert.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie:

- die Richtigkeit Ihrer Angaben
- dass Ihr Kind gegen Unfall und Haftpflicht versichert ist
- das Reglement «Mittagstisch» (s. Anhang oder Homepage) gelesen und akzeptiert zu haben

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

Anmeldung an folgende Adresse senden:

Primarschule Ellikon a.d. Thur
Schulverwaltung
Bürglistrasse 5
8548 Ellikon a.d. Thur

Dokumentname	Anmeldung Mittagstisch	Aktenplanposition	34.10.10		
Dokumentart	Formular	Beschluss SP	18.01.2018		
Verantwortlich	Ressort QS	Gültig ab / ersetzt	18.01.2018 / 01.08.2012	Seite	1 von 1