



Anmeldung zum Mittagstisch

Die vorliegenden Angaben werden vertraulich behandelt. Das Personal des Mittagstisches unterliegt der Schweigepflicht.

Personalien des Kindes

Name:	Vorname:	
Geburtsdatum:		
Adresse: (Strasse und Nr.)		
PLZ, Ort		
Klasse:	Klassenlehrperson:	
Hausarzt: (Name und Telefon)		
Krankenkasse:		
Haftpflichtversicherung:		
Bekannte Allergien (Lebensmittel, Insektenstiche, Heuschnupfen, Asthma, etc.)?		
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Wenn ja, welche? Symptome?
Medikamente, welche zum Mittagessen eingenommen werden müssen?		
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Wenn ja, welche? Dosis:
Bestimmte Lebensmittel dürfen nicht gegessen werden?		
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Wenn ja, welche?

Ich melde meinen Sohn/meine Tochter definitiv an folgenden Tagen zum Mittagstisch an (*bitte ankreuzen*).

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
12.00 - 13.10					
12.00 - 14.00					

./. Fortsetzung auf der Rückseite



Personalien	Mutter	Vater
Name:		
Vorname:		
Tel. Privat:		
Tel. Geschäft:		
Mobile:		
E-Mail		

Bemerkungen, Anliegen:

→ Wichtig! Aus organisatorischen Gründen bitten wir Sie, bei Abwesenheit Ihres Kindes, uns per Telefon, SMS oder Mail zu informieren.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, diese Anmeldung sowie das Mittagstisch-Reglement, welches integrierenden Bestandteil dieser Anmeldung ist, zur Kenntnis genommen zu haben und damit einverstanden zu sein.

Datum:

Unterschrift: _____