

Anmeldung für den Mittagstisch im Schuljahr 2017/18

Original für Schulleitung Reiden

Name der Eltern: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Notfall - Nummer: _____ E-Mail: _____

| | | |
|-----------------------------|--------------|-----------------------|
| | | |
| Name und Vorname des Kindes | Geburtsdatum | Klasse und Lehrperson |

wird den Mittagstisch im Schuljahr 2017/2018 nutzen.

Montag:

Betreuungsangebot 2 (Mittagsbetreuung- und Verpflegung 11.40 -13.30)

Dienstag:

Betreuungsangebot 2 (Mittagsbetreuung- und Verpflegung 11.40 -13.30)

Mittwoch:

Betreuungsangebot 2 (Mittagsbetreuung- und Verpflegung 11.40 -13.30)

Donnerstag:

Betreuungsangebot 2 (Mittagsbetreuung- und Verpflegung 11.40 -13.30)

Freitag:

Betreuungsangebot 2 (Mittagsbetreuung- und Verpflegung 11.40 -13.30)

Weitere Angaben bitte auf der Rückseite ausfüllen 

Die Anmeldung gilt **für das ganze** Schuljahr.

Elternbeitrag

- Der Elternbeitrag wird alle drei Monate von der Schule Reiden in Rechnung gestellt.
- Mit der Unterschrift dieser Anmeldung sind Sie damit einverstanden, dass die Steuerbehörde Wikon der Schulleitung Reiden die Tarifgruppe aufgrund Ihrer letzten rechtsgültigen Steuerveranlagung mitteilen darf.

Wichtige Angaben zu Ihrem Kind für die Betreuungspersonen:

- Braucht Ihr Kind Medikamente? Hat es Allergien? Eine Krankheit? Braucht es Therapien? Ist es Brillenträger/in? Besonderheiten?

- Gibt es Nahrungsmittel, welches Ihr Kind nicht essen darf?

- Weitere Telefonnummern, unter denen Sie während der Betreuungszeit in der Schule erreichbar sind: (Telefon zu Hause, Arbeitsstelle, Natel...)

Ihre weiteren Bemerkungen

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Anmeldung bitte bis **Freitag 23. Juni 2017** an die Schulleitung Reiden, Schulhaus Pestalozzi, 6260 Reiden senden.

Mail: sekretariat.sl.reiden@bluewin.ch

Anmeldung für den Mittagstisch im Schuljahr 2017/18

Kopie für Schulleitung Wikon

Name der Eltern: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Notfall - Nummer: _____ E-Mail: _____

| | | |
|-----------------------------|--------------|-----------------------|
| | | |
| Name und Vorname des Kindes | Geburtsdatum | Klasse und Lehrperson |

wird den Mittagstisch im Schuljahr 2017/2018 nutzen.

Montag:

Betreuungsangebot 2 (Mittagsbetreuung- und Verpflegung 11.50 -13.15)

Dienstag:

Betreuungsangebot 2 (Mittagsbetreuung- und Verpflegung 11.50 -13.15)

Mittwoch:

Betreuungsangebot 2 (Mittagsbetreuung- und Verpflegung 11.50 -13.15)

Donnerstag:

Betreuungsangebot 2 (Mittagsbetreuung- und Verpflegung 11.50 -13.15)

Freitag:

Betreuungsangebot 2 (Mittagsbetreuung- und Verpflegung 11.50 -13.15)

Weitere Angaben bitte auf der Rückseite ausfüllen 

Die Anmeldung gilt **für das ganze** Schuljahr.

Elternbeitrag

- Der Elternbeitrag wird alle drei Monate von der Schule Reiden in Rechnung gestellt.
- Mit der Unterschrift dieser Anmeldung sind Sie damit einverstanden, dass die Steuerbehörde Wikon der Schulleitung Reiden die Tarifgruppe aufgrund Ihrer letzten rechtsgültigen Steuerveranlagung mitteilen darf.

Wichtige Angaben zu Ihrem Kind für die Betreuungspersonen:

- Braucht Ihr Kind Medikamente? Hat es Allergien? Eine Krankheit? Braucht es Therapien? Ist es Brillenträger/in? Besonderheiten?

- Gibt es Nahrungsmittel, welches Ihr Kind nicht essen darf?

- Weitere Telefonnummern, unter denen Sie während der Betreuungszeit in der Schule erreichbar sind: (Telefon zu Hause, Arbeitsstelle, Natel...)

Ihre weiteren Bemerkungen

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Anmeldung bitte bis **Freitag 23. Juni 2017** an die Schulleitung Wikon, Dorfstrasse 5, 4806 Wikon senden.

Mail: schulleitung@schule-wikon.ch