

Anmeldung Mittagstisch Hefenhofen

Ich/wir melden unsere Tochter/Sohn für den Mittagstisch an:

1. Kind

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Vegetarier Ja Nein

Klassenlehrer _____ Klasse _____

Gewünschte Tage (unverbindlich) Dienstag Donnerstag Freitag

Besonderheiten (Medikamente, Allergien, Diabetes etc.)

2. Kind

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Vegetarier Ja Nein

Klassenlehrer _____ Klasse _____

Gewünschte Tage (unverbindlich) Dienstag Donnerstag Freitag

Besonderheiten (Medikamente, Allergien, Diabetes etc.)

3. Kind

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Vegetarier Ja Nein

Klassenlehrer _____ Klasse _____

Gewünschte Tage (unverbindlich) Dienstag Donnerstag Freitag

Besonderheiten (Medikamente, Allergien, Diabetes etc.)

Informationen der Eltern

Angaben des gesetzlichen Vertreters

Name _____ Vorname _____
Adresse _____
Telefon Privat _____ Geschäft _____
E-Mail _____

Kontaktdaten für Notfall während des Mittagstisches

1. Person

Name _____ Vorname _____
Telefon Privat _____ Handy _____

2. Person

Name _____ Vorname _____
Telefon Privat _____ Handy _____

Informationen an die Betreuungspersonen

Versicherung ist Sache der Eltern.

Fotos dürfen auf der Homepage, Crossiety und im Gemeindeblättli veröffentlicht werden.

Die Vereinbarung betreffend den Mittagstisch habe ich erhalten, gelesen und bin damit einverstanden:

Datum

Unterschrift
