

Anmeldung zum Mittagstisch



Gilt für 1. ganzes Schuljahr

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ Wohnort: _____

Klasse: _____ Lehrperson: _____

Telefon bei Notfällen: _____ E-Mail: _____

Eltern/Kontaktperson: _____

Spezielles (Allergien, Medikamente, vegetarisch etc.) _____

NEU:

Diese Anmeldung gilt für das ganze Schuljahr. Sie kann frühestens auf Ende Semester, d.h. per Ende Januar aufgelöst werden.

Gewünschter Tag betreuen Mittagstisch/Randstundenbetreuung bitte ankreuzen

	Montag	Dienstag	Donnerstag	Freitag
Mittagstisch 11.45 – 13.15 Uhr				
Randstundenbetreuung 11.00 - 11.45 Uhr				

Aus wirtschaftlichen Gründen können wir den jeweiligen Mittagstisch nur bei genügend Anmeldungen anbieten. Sie werden noch vor den Sommerferien entsprechend informiert.

Anmeldung senden an:

Schulsekretariat, Andrea Landolt, Schulweg, 5706 Boniswil
(sekretariat@schule-boniswil.ch).

Ich habe die Mittagstisch Regeln zur Kenntnis genommen und halte sie auch ein:

.....
Name und Vorname des Kindes

Wir haben die Mittagstischregeln zur Kenntnis genommen:

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift der Eltern

