

Anmeldung Mittagstisch

- Mittagstischbetreuung Spielgruppenkind
- Mittagstischbetreuung Schüler/in / Kindergartenkind
- * andere Wünsche

*

Familienname:

Vorname d. Kindes:

Klasse / Alter:

Adresse:

Telefon.:

E-Mail:

Ist Ihr Kind gegen Krankheit und Unfall versichert? Ja Nein

Leidet Ihr Kind an Krankheiten oder Allergien, etc...? Ja* Nein *Wenn ja, welche:

.....

.....

Tel. Bezugsperson:

Allgemeine Bemerkungen und Informationen:

.....

.....

.....

Ort / Datum: Unterschrift.....

Für weitere Informationen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung!

Die Anmeldung einsenden an:

Manuela Schläfli, Wiedenackerstrasse 14, 4435 Niederdorf

oder

Janine Schmid, Wiedenmattstrasse 1, 4435 Niederdorf