

## Anmeldung Mittagstisch

- Mittagstisch Montag
  - Mittagstisch Dienstag
- 

**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:

.....  
.....

Ort / Datum: .....

Unterschrift: .....

Für weitere Informationen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung!

**Die Anmeldung einsenden an:**

Janine Schmid, Bennwilerstrasse 27, 4434 Hölstein

oder

Manuela Schläfli, Wiedenackerstrasse 14, 4435 Niederdorf