

Anmeldung betreuter Mittagstisch 1. Semester 2018 / 2019

Im Quartiertreff Dürrenmatten, Dürrenmattweg 69, 4123 Allschwil

Anmeldung ab

_____ (Datum des 1. Mittagstisch-Besuchs)

Personalien des Kindes

Name

Vorname

Adresse

Geburtsdatum

Klasse

Klassenlehrperson/en

Hausarzt/-ärztin

Hat Ihr Kind Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, Krankheiten oder muss es
Medikamente einnehmen?

Ja

Nein

Wenn ja, welche:

Die Anmeldung gilt für den Besuch an folgenden Tagen:

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Bitte zweite Seite beachten!

Personalien der/des Erziehungsberechtigten:

Name der Erziehungsberechtigten

Vorname der

Erziehungsberechtigten

Adresse

Ort

Telefonnummer

(Erreichbar während der
Öffnungszeiten Mittagstisch)

- Ich/Wir bestätige/n mit meiner/unserer Unterschrift die allg. Informationen sowie die Bedingungen für die An-/Abmeldung und Rechnungsstellung zum Mittagstisch an der Sekundarschule Allschwil gelesen und akzeptiert zu haben.

Datum und Ort

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Das ausgefüllte Anmeldeformular ist **bis Freitag, 3. August 2018** an folgende Adresse zu senden oder abzugeben (bitte beachten Sie, dass wir während der Ferienzeit nicht immer anwesend sind):

**Sekundarschule Allschwil
Herr Rolf Betschart
Lettenweg 25
4123 Allschwil**