

## Anmeldung betreuter Mittagstisch 2. Semester 2017/18

---

Im Quartiertreff Dürrenmatten, Dürrenmattweg 69, 4123 Allschwil

**Anmeldung ab**

\_\_\_\_\_ (Datum des 1. Mittagstisch-Besuchs)

### Personalien des Kindes

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Adresse

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Klasse

\_\_\_\_\_

Klassenlehrer/in

\_\_\_\_\_

Hausarzt

\_\_\_\_\_

Hat das Kind Allergien, 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  
Öffnungszeit Mittagstisch)

- Ich/Wir bestätige/n, die Verordnung über den Mittagstisch an Sekundarschulen zur Kenntnis zu nehmen, insbesondere, dass die Erziehungsberechtigten an die Kosten für die Mahlzeit und die Betreuung pauschal für das erste Kind Fr. 12.00 und für jedes weitere Kind Fr. 8.00 pro Mittagspause bezahlen.

\_\_\_\_\_

Datum und Ort

\_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Das ausgefüllte Anmeldeformular ist bis Freitag, 5. Januar 2018 an folgende Adresse zu senden oder abzugeben (bitte beachten Sie, dass wir während der Ferienzeit nicht immer anwesend sind):

**Sekundarschule Allschwil**  
**Herr Roland Ambühl**  
**Lettenweg 25**  
**4123 Allschwil**