Schulmittagstisch
Anmeldeformular 2. Sem. SJ 23/24

Semesterdauer: Montag, 22. Januar bis Samstag, 29.06.2024
Kosten pro Kind und Mittagstisch: Fr. 12.-- bzw. Fr. 10.-- (Geschwisterrabatt)

Name und Vorname der Eltern:			
Strasse / Hausnummer / PLZ / Wohnort:			
Festnetz- / Mobile-Nummer / E-Mail-Adresse:			
	Name und Vorname	Geburtsdatum	Klasse und Beschulungsort
Kind ①			
Kind ②			
Mein Kind leidet / meine Kinder leiden unter **keiner Unverträglichkeit / Allergie** ☐			
Mein Kind hat folgende Unverträglichkeit / Allergie / spezielle Bedürfnisse / Medikamente: ① _____ ② _____			

Notfall: Eltern werden sofort informiert. Gegebenenfalls wird ein Notfallarzt direkt kontaktiert.

Ich melde mein Kind / meine Kinder an folgendem Tag an:

Donnerstag Kindername(n)

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Anmeldung und dass Sie die **Betriebsordnung** vom 28.04.2021 (siehe Schulhomepage/Organisation/Mittagstisch) zur Kenntnis genommen haben und mit den darin definierten Konditionen und Regeln einverstanden sind. Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass eine **Mindestanzahl von 6 Kindern pro Mittagstisch** festgelegt wurde. Sollte der Mittagstisch aus diesem Grund nicht stattfinden können, werden Sie nach Anmeldeschluss informiert.

Ort / Datum: _____

Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten: _____

Diese Anmeldung bitte z.Hd. VTOB **baldmöglichst, spätestens bis zum 31.12.2023,** per Mail (info@vtob.ch) oder per Post einreichen. Nach Anmeldeschluss erhalten Sie eine Vorausrechnung. Die bezahlte Rechnung gilt als Mittagstischzulassung.