**Anmeldung für den Mittagstisch für Oberstufenschüler/innen**

Name / Vorname Erziehungsberechtigte(r) ……………………………………………………………

Rechnungsadresse ……………………………………………………………

Telefonnummer ……………………………………………………………

Mobiltelefonnummer ……………………………………………………………

Mailadresse ……………………………………………………………

Name / Vorname Kind ……………………………………………………………

Geburtsdatum Kind ……………………………………………………………

Klasse / Lehrperson ……………………………………………………………

Spezielles (Allergien, Medikamente) ……………………………………………………………

Ich melde unser o.g. Kind hiermit zur regelmässigen Teilnahme für folgende(n) Tag(e) an:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Betreuungszeit** | **Modul** | **Tarif** | **MO** | **DI** | **MI** | **DO** | **FR** |
| 12.00 – 13.30 Uhr | Mittagstisch / Modul 5 | max. Fr. 14.00 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Für den Mittagstisch sind kurzfristige An- und Abmeldungen bis 08.30 Uhr des jeweiligen Tages möglich. Diese werden unter der Telefonnummer 062 767 80 41 (Telefonbeantworter) entgegengenommen.

Die Kosten für den Mittagstisch betragen: Fr. 7.-- / Fr. 11.-- / Fr. 14.-- (abgestuft nach dem mass-

gebenden Einkommen). Die Rechnungsstellung erfolgt durch die Finanzverwaltung. Mit Ihrer Unterschrift ermächtigen Sie die Finanzverwaltung Seengen, die für die Fakturierung notwendigen Angaben beim Steueramt Ihrer Wohngemeinde einzuholen.

Für Schüler, die regelmässig unser Angebot in Anspruch nehmen, benötigen wir eine offizielle Anmeldung. Nur so ist gewährleistet, dass der Mittagstisch reibungslos funktioniert. Schüler, die ohne offizielles Anmeldeformular oder nicht via Telefonbeantworter angemeldet sind, werden von den Mitarbeiterinnen des Mittagstisches zurückgewiesen. Eine Betreuung findet statt, solange sich die Kinder im Mittagstischraum aufhalten.

Detaillierte Bestimmungen können der Vereinbarung Tagesstrukturen / Ferienbetreuung entnommen werden. Diese kann auf der Homepage der Schule Seengen heruntergeladen werden.

Seengen, …………………………… ………………………………………………..

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

**Die Anmeldungen sind schriftlich beim Schulsekretariat, Schulstrasse 8, 5707 Seengen einzureichen.**

Informationen für die Betreuung

Name des Kindes ……………………………………………………………

Notfallnummer ……………………………………………………………

Muttersprache ……………………………………………………………

Bestehen Allergien/Unverträglichkeiten ……………………………………………………………

……………………………………………………………

Kinderarzt ……………………………………………………………

Schulhaus ……………………………………………………………

Klasse / Lehrperson ……………………………………………………………

Besonderheiten ……………………………………………………………

 ……………………………………………………………

 ……………………………………………………………