



Anmeldung zum Mittagstisch der Schule Bauma

Name und Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Klassenlehrperson: _____

Name und Vorname der Eltern/Besorger: _____

Adresse: _____

Telefon-Nr. für Notfälle: _____

Mein Kind wird an folgenden Tagen den **Mittagstisch** besuchen:

Mittagstisch Schule (Fr. 15.-)		*Gschichtezmittag (Fr. 7.-/ 4.-)		
Montag	<input type="checkbox"/>			
Dienstag	<input type="checkbox"/>			
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	Gschichtezmittag	AL <input type="checkbox"/>	HH <input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	Gschichtezmittag	WE <input type="checkbox"/>	

Anmeldung gewünscht ab (Datum) : _____

- Die Anmeldung erfolgt unter dem Vorbehalt, dass unser Kind am betreffenden Nachmittag Schulunterricht hat

Kosten

Administrationsbeitrag jährlich pro Familie Fr. 20.00

Mittagsbetreuung mit Essen

Mittagstisch Schule pro Kind Fr. 15.00

*Am **Donnerstag (Altlandenberg AL und Haselhalden HH)** sowie am **Freitag (Wellenau WE)** wird ein Mittagstisch (**Gschichtezmittag**) von der **Reformierten Kirchgemeinde** organisiert. Dieser findet im reformierten Kirchgemeindehaus Bauma, im Schulhaus Haselhalden sowie im Schulhaus Wellenau statt und kostet pro Kind **Fr. 7.00**, sowie **Fr. 4.00** für jedes weitere Kind einer Familie (inkl. Essen). **Bitte kreuzen Sie an**, an welchen Tagen der Mittagstisch besucht wird und ob Sie Ihr Kind am Do oder Fr für den Mittagstisch der reformierten Kirchgemeinde (Fr. 7.00 / Fr. 4.00) oder der Schule (Fr. 15.00) anmelden.

Bemerkungen (Allergien, Medikamente, spezielle Bedürfnisse usw.):

Ich habe das „Reglement Mittagstisch Bauma“ gelesen und bin damit einverstanden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte möglichst bald einsenden an:

Schulverwaltung, Altlandenbergstrasse 2, 8494 Bauma, Tel. 052 386 32 21