



## Anmeldung Mittagstisch Bellach für das Schuljahr 2018/2019

Die Anmeldung gilt für das ganze Schuljahr.

### Angaben des Kindes (für jedes Kind ist ein eigenes Formular auszufüllen)

Name Kind .....	Vorname Kind .....
Geb.-Datum Kind .....	
PLZ, Ort .....	
Im Schuljahr 2018/2019 besucht mein Kind die Klasse ..... (z.B. Be PS 3a)	
Klassenlehrperson: .....	

Besucht den Mittagstisch ab (Datum): .....

#### Regelmässige Benutzung (bitte ankreuzen):

Montag       Dienstag       Mittwoch       Donnerstag       Freitag

#### Gelegentliche Benutzung (bitte ankreuzen):

ohne fixen Wochentag

Die Kosten belaufen sich auf **Fr. 11.-** pro Mahlzeit und Kind (inkl. Betreuung).

#### Wohin geht Ihr Kind nach dem Mittagstisch?

Montag	<input type="checkbox"/> Schule / Musikschule	<input type="checkbox"/> Kindergarten
	<input type="checkbox"/> nach Hause	<input type="checkbox"/> .....
Dienstag	<input type="checkbox"/> Schule / Musikschule	<input type="checkbox"/> Kindergarten
	<input type="checkbox"/> nach Hause	<input type="checkbox"/> .....
Mittwoch	<input type="checkbox"/> Schule / Musikschule	<input type="checkbox"/> Kindergarten
	<input type="checkbox"/> nach Hause	<input type="checkbox"/> .....
Donnerstag	<input type="checkbox"/> Schule / Musikschule	<input type="checkbox"/> Kindergarten
	<input type="checkbox"/> nach Hause	<input type="checkbox"/> .....
Freitag	<input type="checkbox"/> Schule / Musikschule	<input type="checkbox"/> Kindergarten
	<input type="checkbox"/> nach Hause	<input type="checkbox"/> .....

Krankheiten, Medikamente,  
Allergien, Besonderes:

.....  
.....  
.....

isst kein Schweinefleisch

isst nur vegetarisch

Wer ist im Notfall zu verständigen:

(Name/Adresse/Tel. Nr.)

1. ....

.....  
.....

2. ....

.....  
.....

Hausarzt / Hausärztin:

(Name/Adresse/Tel. Nr.)

.....  
.....  
.....

**Personalien der Eltern (resp. der Erziehungsberechtigten)**

Name :	.....	Vorname	.....
Strasse :	.....	PLZ, Ort:	.....
Tel. Privat:	.....	Tel. Geschäft:	.....
Tel. Mobil:	.....		
E-Mail:	.....		
Mit der Anmeldung anerkennen die Erziehungsberechtigten das Betriebsreglement des Mittagstisches Bellach. Ihre Anmeldung wird schriftlich bestätigt.			

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

**Anmeldung an:** Schulkreis BeLoSe, Mittagstisch, Dorfstrasse 3, 4512 Bellach  
[schulsekretariat@belose.ch](mailto:schulsekretariat@belose.ch) (bis spätestens Ende Mai 2018)