

Definitive Anmeldung „Mittagstisch“ Gemeinde Signau für das Schuljahr:

Angaben der Eltern

Namen/Vornamen: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Notfall-Handy: _____

E-Mail: _____

Wir melden unser/e Kind/er wie folgt für den Mittagstisch an:

Name	Vorname	Klasse / Schule	Anmeldung für das <u>1. Quartal</u> (Sommerferien – Herbstferien)			
			MO	DI	DO	FR
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Name	Vorname	Klasse / Schule	Anmeldung für das <u>2. Quartal</u> (Herbstferien – Sportwoche)			
			MO	DI	DO	FR
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Name	Vorname	Klasse / Schule	Anmeldung für das 3. Quartal (Sportwoche – Frühlingsferien)			
			MO	DI	DO	FR
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Name	Vorname	Klasse / Schule	Anmeldung für das 4. Quartal (Frühlingsferien – Sommerferien)			
			MO	DI	DO	FR
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Leidet Ihr Kind an einer Allergie / Nahrungsmittelunverträglichkeit?

Welche: _____

Betroffenes Kind: _____

Weitere Mitteilungen: _____

Die Anmeldung für den Mittagstisch ist verbindlich. Absenzen sind frühzeitig, bis spätestens 08.30 Uhr am Morgen des betreffenden Tages der Mittagstisch-Leitung bekanntzugeben. Für unentschuldigte oder zu spät gemeldete Absenzen wird der volle Betrag in Rechnung gestellt.

Unterschrift: _____