



Oberstufe
Mittelstufe
Unterstufe
Kindergarten

Schule Wolfhalden AR

Schulleitung 071 898 82 86 silvia.steinmann@schule-wolfhalden.ar.ch
Schulsekretariat 071 898 82 75 monika.saner@schule-wolfhalden.ar.ch

Anmeldeformular MITTAGSTISCH

Bitte füllen Sie das Formular für jedes Kind vollständig aus.

Name und Vorname des Kindes

Klassenlehrperson

Adresse

Telefon / Handy 1 Eltern

Telefon / Handy 2 Eltern

Die Anmeldung ist gültig für

1. Semester

ganzes Schuljahr

	Fr.	Montag	Dienstag	Donnerstag
Mittagstisch / Betreuung 11.45 Uhr – 13.15 Uhr	14 Fr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nur Mittagstisch (nur OS) 11.45 Uhr – 12.30 Uhr	10 Fr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Besonderheiten / Wichtige Hinweise

Teilen Sie nur Dinge mit, welche die Betreuungsperson wissen muss, damit sie in speziellen Situationen richtig reagieren kann (Allergien/ Krankheiten/ Ängste etc.). Diese Daten werden vertraulich behandelt. Sie geben damit das Einverständnis, diese Daten an Personen weiterzugeben, die Ihr Kind mitbetreuen.

Datum

Unterschrift