

**Schulleitung Gemeindeschulen** Bergstrasse 8 6206 Neuenkirch Telefon 041 469 77 11 Fax 041 469 77 12

Familienergänzende Tagesstrukturen

**ANMELDUNG** Schuljahr 

Mittagstisch Sekundarschule

**Eltern / Erziehungsberechtigte**

 **Vater Mutter**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname: |  | Name, Vorname: |  |
| Adresse: |  | Adresse: |  |
| PLZ, Ort: |  | PLZ, Ort: |  |
| Telefon: |  | Telefon: |  |
| Mobile: |  | Mobile: |  |
| Telefon Geschäft: |  | Telefon Geschäft: |  |
| Mail: |  | Mail: |  |

**Rechnungsadresse**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname: |  |  |
| Adresse: |  |  |
| PLZ, Ort |  |  |

**Steuerkategorie für die Rechnungsstellung** (gemäss Tarifliste)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  A |  B |  C |  D |  E |

 Keine Angabe, wir bezahlen den Maximaltarif ( = E )

Für die Mittagsbetreuung für Schülerinnen und Schüler der Sekundarschule

gilt folgender Einheitstarif:

* Inklusive Mittagessen Tarif Element II
* Nur Betreuung mit selber mitgebrachtem Essen CHF 5.00

**Weitere Angaben zum Kind**

|  |  |
| --- | --- |
| Unverträglichkeiten: |  |
| Allergien mit Arztzeugnis: |  |
| Medikamente: |  |

 Mittagessen EL II: ****mit Fleisch ****Vegetarisch ****kein Schweinefleisch

 Seite 1 / 2

**Wer ist in Notfällen zu informieren, wenn Sie als Eltern nicht erreichbar sind?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname: |  |  |
| Telefon: |  |  |
| Mobile: |  |  |
| Mail: |  |  |

**Wir melden unser Kind/unsere Kinder für folgende Betreuung an: (bitte ankreuzen)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eintrittsdatum: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname: |  |  |
| Mobile: |  |  |
| Klasse / KLP: |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag** |
| **Element II**Mittags-Betreuung**11.45 – 13.30** | **Mit** Essen**Ohne** Essen | **Mit** Essen**Ohne** Essen | **Mit** Essen**Ohne** Essen | **Mit** Essen**Ohne** Essen | **Mit** Essen**Ohne** Essen |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname: |  |  |
| Mobile: |  |  |
| Klasse / KLP: |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag** |
| **Element II**Mittags-Betreuung**11.45 – 13.30** | **Mit** Essen**Ohne** Essen | **Mit** Essen**Ohne** Essen | **Mit** Essen**Ohne** Essen | **Mit** Essen**Ohne** Essen | **Mit** Essen**Ohne** Essen |

**Das gewählte Angebot kann innerhalb einer Woche verschieden sein, die Wahl gilt aber für das ganze Schuljahr. Kurzfristige Wechsel sind nicht möglich.**

Mit der Anmeldung bestätige ich die Kenntnisnahme der geltenden Tarifstruktur.

**Die Anmeldung ist definitiv und gilt für das ganze Schuljahr.**

Bitte die ausgefüllte Anmeldung, **mit Unterschrift**, an folgende Adresse senden:

**Schulleitung Neuenkirch, Lucien Kraft, Bergstrasse 8, 6206 Neuenkirch**

Datum:  Unterschrift: 

 Seite 2 / 2