



Anmeldung Mittagstisch Schulhaus Limberg

Vorname: Name:

Geburtsdatum: Lehrperson:

Schulklasse:

Mittagstisch:

Montag von bis
 Dienstag von bis
 Donnerstag von bis
 Freitag von bis

Wird nur bei mindestens 5 angemeldeter Kinder durchgeführt.

Erziehungsberechtigte

Mutter

Vater

Name	.....	.....
Vorname	.....	.....
Adresse	.....	.....
Telefon, Privat	.....	.....
Telefon, Geschäft	.....	.....
Telefon, Natel	.....	.....
E-Mail	.....	.....
Muttersprache	.....	.....

Bemerkungen und Rechnungsadresse (falls nicht mit der Adresse der Eltern identisch)

.....

Wir haben die Richtlinien gelesen und sind mit den Bestimmungen einverstanden.

Ort und Datum: Unterschrift: