

# MITTAGSTISCH

Kindergarten und Primarschule



GEMEINDE  
**TEUFENTHAL**  
AARGAU

## Definitive Anmeldung für den Mittagstisch

### Personalien des Kindes

Name, Vorname:.....  
Geburtsdatum:..... Muttersprache:.....  
Klasse / Lehrer(in):.....  
Hausarzt / Kinderarzt:..... Tel.:.....  
Allergien/Medikamente: .....  
Bemerkungen: .....  
.....

### Personalien der Eltern

Name, Vorname:.....  
Telefon: Privat:..... Geschäft:.....  
Natel:.....  
Andere Betreuungspersonen, inkl. Tel.-Nr.: .....  
.....  
Ansprechperson in Notfällen, inkl. Tel.-Nr.: .....

Wir melden unser Kind für die folgenden, **regelmässigen** Besuche am Mittagstisch an:

Montag       Dienstag       Mittwoch       Donnerstag       Freitag

- Wir bestätigen, dass unser Kind gegen Unfall versichert ist.
- Wir haben uns auf der Webseite [www.schule-teufenthal.ch](http://www.schule-teufenthal.ch) über die An- und Abmelde-regelungen sowie die Zahlungsbedingungen informiert und nehmen diese zur Kenntnis.
- Wir haben von den Regeln für den Mittagstisch Kenntnis genommen und erklären mit unserer Unterschrift, die obigen Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben.
- **bleibt ein Kind unentschuldigt fern, wird das Essen berechnet.**

Datum:..... Unterschrift: .....

**Bitte das Anmeldeformular senden an:  
Mittagstisch, Dorfstrasse 19, 5723 Teufenthal**