

Persönliche Angaben

Name des Kindes: Vorname des Kindes:

An welchen Tagen kommt Ihr Kind an den Mittagstisch?

(Kindergartenkinder vom Junkholz, Stalden und Welschloh werden zwischen 11.45h und 12.00 beim Kindergarten abgeholt)

Mein Kind kommt nur sporadisch an den Mittagstisch: (Anmeldung bis 8.00h des jeweiligen Tages möglich)

	Präsenztage am Mittagstisch	Kind bleibt bis 13.20 h am Mittagstisch und geht dann in die Schule, Betreuung oder nach Hause	Kind wird um 13.30h in den Kindergarten gebracht (Falls am Nachmittag Kindergartenunterricht stattfindet). (Bürkihofkinder laufen selber zum Kindergarten)	Kind bleibt bis 14.00h am Mittagstisch und geht dann selber nach Hause	Kind bleibt bis 14.00h am Mittagstisch und wird dann abgeholt	Andere Möglichkeiten nach Absprache
Mo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Di	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Do	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind den Mittagstisch um 13.00 h verlassen darf, wenn es möchte (statt 13.20 h):

Ja: Nein: Nur bei schönem Wetter:

Klasse/LehrerIn: Kindergarten:

Geburtsdatum des Kindes:.....

Name der Mutter: Name des Vaters:

Adresse:

Telefon Privat: E-Mail Adresse:

Natel der Mutter: Natel des Vaters:

Wer ist im Notfall zu benachrichtigen, falls die Eltern nicht erreichbar sind?

Name: Tel.Nr.:

Braucht Ihr Kind eine spezielle Diät oder regelmässig Medikamente? Ja: Nein:

Wenn ja, welche:

Leidet Ihr Kind unter Allergien? Ja: Nein:

Wenn ja, welche:

Sonstige Erkrankungen:

Ort und Datum: Unterschrift der Eltern:

Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

→ Bitte returnieren an: Graziella Ackermann, Bahnhofstr. 62a, 8965 Berikon