

Anmeldung Flexible-Tage Schulergänzende Tagesstruktur Hagenbuch

Name des Kindes:

Gewünschter Tag (Datum):

Angebot	Montag	Dienstag	Donnerstag	Freitag
Morgen 07:00-08:05 Uhr Fr. 15.-				
Mittagstisch 11:50-13:30 Uhr Fr. 20.-				
Nachmittag 13:30-18.00 Uhr Fr. 57.-				
Nachmittag verkürzt 13:30-16:00 Uhr Fr. 37.-				
Nachmittag verkürzt 15:15-18:00 Uhr Fr. 37.-				

Angaben Kind			
Vorname		Name	
Geburtsdatum		Geschlecht	
Adresse		PLZ / Ort	
Klasse		Lehrperson	
Notfallnummer			

Zusatzinformationen zum Kind		
Allergien	☐ Ja ☐ Nein	
Nahrungsunverträglichkeit	☐ Ja ☐ Nein	
Verzicht auf Lebensmittel	☐ Ja ☐ Nein	
Medikamenteneinnahme	☐ Ja ☐ Nein	

Abholung	
Kind wird von Elternteil abgeholt	JA Um welche Zeit:
Kind darf alleine nach Hause gehen	JA Um welche Zeit:

Ort, Datum:

Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten: