



## Schuljahr 2023/2024 2. Semester

### Anmeldung Mittagstisch Gemeinde Lauerz

Eintrittsdatum: .....

#### Angaben des Kindes

Name	Vorname	Geburtsdatum
Klasse		Lehrperson
Notfall-Telefonnummer		
Allergien	Krankheiten	

#### Angaben Erziehungsberechtigte

Name	Vorname	
Adresse		PLZ und Ort
Telefon Privat	Telefon Geschäft	Mobiltelefon
E-Mail		

#### Angaben Erziehungsberechtigte

Name	Vorname	
Adresse		PLZ und Ort
Telefon Privat	Telefon Geschäft	Mobiltelefon
E-Mail		

#### Weitere Kontaktperson

Weitere Person, die bei Nichterreichen der Erziehungsberechtigten kontaktiert werden kann:

--

#### Spezielle gesundheitliche Informationen

Allergien, Krankheiten:

--



Müssen Medikamente eingenommen werden. Falls ja, welche, wann, wieviel?

---

Einnahme alleine oder Mithilfe der Betreuungsperson?

---

### Krankenkasse

Name

Versicherten-Nummer

---

### Hausarzt

Name

Tel.-Nr.

---

Adresse

---

### Zahnarzt

Name

Tel.-Nr.

---

Adresse

---

<b>Gewünschte Tage</b>	Montag	Dienstag	Donnerstag	Freitag
Mittagsbetreuung inkl. Mittagessen 11.45 – 13.15 Uhr CHF 16.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Kosten

Die Kosten für das Mittagessen und die Betreuung betragen pro Tag und Kind CHF 16.00.

### Abmeldung

Es gelten die Regeln des Betreuungsreglements.

### Unterschriften

Mit der Unterzeichnung dieses Anmeldeformulars bestätigen die Erziehungsberechtigten, das Betreuungsreglement, die Tischregeln und das Sicherheitskonzept sowie die Tarifordnung gelesen zu haben und stimmen der kostenpflichtigen und verbindlichen Mittagstischbetreuung der Gemeinde Lauerz zu.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

---

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

---

Senden Sie diese Anmeldung bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben an:

Gemeinde Lauerz, Husmatt 1, 6424 Lauerz  
oder per Mail [gemeinde@lauerz.ch](mailto:gemeinde@lauerz.ch)