



Schülerblatt Mittagstisch

(ist bei Erstanmeldung zwingend auszufüllen)

Personalien Kind:

Name: _____ Vorname: _____

Nationalität: _____ Geburtsdatum: _____

Bitte zutreffende Schulstufe Kindergarten / Primarstufe / Oberstufe
unterstreichen

Klasse / Lehrperson _____

Geschwister:

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Personalien Eltern / Erziehungsberechtigte:

Familienname: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ / Ort: _____

Nationalität: _____ Zivilstand: _____

Tel. Privat: _____ Handy: _____

Tel. Geschäft: _____

Hausarzt:

Name: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Tel. Nr. _____

Unser Kind hat gesundheitliche Probleme, über welche das Mittagstischteam Kenntnis haben muss:

nein ja

Wenn ja, welche:

- Unser Kind braucht ein Medikament, welches es bei sich trägt.
- Unser Kind braucht ein Medikament, welches im Mittagstisch hinterlegt ist.

Bezeichnung , Dosierung, besondere Anweisungen für die Aufbewahrung usw.

Übrige wichtige Informationen von Seiten der Eltern / Besorger (Allergien, spezieller, religionsbedingter Speisezettel usw.)

Wir haben das Betriebsreglement zur Kenntnis genommen und sind mit dem Inhalt einverstanden.

Ort / Datum:

Unterschrift

Eltern/Erziehungsberechtigte:
