

Anmeldeformular Mittagstisch

Vorname / Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Lehrperson / Schulzentrum: _____

Mailadresse Eltern: _____

Handynummer Eltern: _____
(Notfallnummer über Mittag)

à Für jedes Kind muss eine separate Anmeldung eingereicht werden.

à Die Erziehungsberechtigten müssen während der Mittagstischzeit für Notfälle erreichbar sein.

Anmeldung für folgende Mittagstischtage: (bitte ankreuzen)

	Montag	Dienstag	Donnerstag	Freitag
Mittagstisch CHF 12.00/Mittag				

Besonderes (Allergien, Medikamente, Vegetarier, kein Schweinefleisch, etc.)

Mit der Unterschrift bestätigen Sie die Anmeldung und erklären sich mit dem Reglement Mittagstisch der Sekundarschulgemeinde Arbon einverstanden.

Hinweis Datenschutz

Die Unterzeichnende(n)/der Unterzeichnende bestätigt/bestätigen, dass die Sekundarschulgemeinde (SSG) Arbon die Mailadressen der Erziehungsberechtigten 1 und 2 für den Versand von Informationen der SSG Arbon verwenden dürfen.

Name/Vorname des Erziehungsberechtigten _____

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Bitte senden Sie dieses Anmeldeformular an folgende Adresse:

Sekundarschulgemeinde Arbon, Schulverwaltung, Alemannenstrasse 16, 9320 Arbon oder per E-Mail an mittagstisch@ssgarbon.ch.

Anmeldefristen à spätestens 31. Juli oder 15. Januar, jeweils für das folgende Semester