**Anmeldeformular Tagesschule Kirchlindach / Herrenschwanden**

Standort  Kirchlindach  Herrenschwanden

Name / Vorname **Kind** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Geburtsdatum Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Strasse Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klasse **(im Schuljahr 2024/2025)** Wählen Sie ein Element aus.

Name / Vorname **Mutter** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon (privat und/oder mobil) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Name / Vorname **Vater** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon (privat und/oder mobil) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Bitte die gewünschten Module ankreuzen:

(alle Module werden ab einer Mindestanzahl von 3 Kindern durchgeführt)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Betreuung** | **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag** |
| **Morgen**  07.00 – 08.15 Uhr |  |  |  |  |  |
| **Mittag**  11.45 – 13.30 Uhr |  |  |  |  |  |
| **Nachmittag 1**  13.30 – 14.15 Uhr |  |  |  |  |  |
| **Nachmittag 2**  14.15 – 15.00 Uhr |  |  |  |  |  |
| **Nachmittag 3**  15.00 – 16.00 Uhr |  |  |  |  |  |
| **Nachmittag 4**  16.00 – 17.00 Uhr |  |  |  |  |  |
| **Nachmittag 5**  17.00 – 18.00 Uhr |  |  |  |  |  |

Ist angemeldet für folgende Angebote der Schule (Name/Tag/Zeit): Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Menüwunsch  mit Fleisch  ohne Schweinefleisch  vegetarisch

Allergien Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Datum Unterschrift Eltern bzw. Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_