

Anmeldung zum Mittagstisch

Name	
Geburtsdatum	
Klasse, Lehrkraft	
Telefon Eltern	
Mail	
Hausarzt, Telefonnummer	
Besonderes (z.B. Allergien, Medikamente)	

<i>Unser Kind</i>	<i>Mo</i>	<i>Di</i>	<i>Mi</i>	<i>Do</i>	<i>Fr</i>
... besucht den Mittagstisch in der Regel am					
... besucht den Mittagstisch manchmal am					
<input type="checkbox"/> Spontane Anmeldung/Tage variieren					
<i>Nach dem Mittag</i>	<i>Mo</i>	<i>Di</i>	<i>Mi</i>	<i>Do</i>	<i>Fr</i>
... hat es Unterricht					
... wird es abgeholt					
... geht es selbständig nach Hause					

Datum: _____

Unterschrift der Eltern: _____