



# Anmeldung betreuter Mittagstisch

---

Diese Anmeldung gilt für das ...

Schuljahr \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_ (Datum):

- für das 1. Semester
- für das ganze Schuljahr
- bis ..... (nur nach Absprache mit der Schulleitung)

## Personalien des Kindes

Benützen mehrere Kinder einer Familie den Mittagstisch, so ist für jedes Kind eine Anmeldung auszufüllen!

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

Klassenlehrer/in \_\_\_\_\_

Hausarzt  
(Name, Telefon) \_\_\_\_\_

Hat das Kind Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten oder muss es Medikamente einnehmen?

Ja  Nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Anmeldung gilt für den Besuch des Mittagstisches im Restaurant Engel von 11.50 – 13.30 Uhr an folgenden Tagen:

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

## Personalien der/des Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname  
der Erziehungsberechtigten

---

Adresse

---

Ort

---

Telefonnummer / Handynummer  
(Erreichbar während der Öffnungszeit Mittagstisch)

---

Email-Adresse

---

Aus unserer Familie besuchen noch weitere Kinder den Mittagstisch der Sekundarschule:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

- Ich/Wir bestätige/n, an die Kosten für die Mahlzeit und die Betreuung pauschal für das erste Kind Fr. 12.00 und für jedes weitere Kind Fr. 8.00 pro Mittagspause zu bezahlen.
- Ich/Wir bestätige/n, zur Kenntnis genommen zu haben, dass eine Abmeldung aus dringlichen Gründen bis spätestens 8.30 Uhr an Tel.: 078 410 11 31 (SMS) oder Mail: [mittagstisch@convalere.ch](mailto:mittagstisch@convalere.ch) zu erfolgen hat, sonst ist der Betrag für die Benutzung des Mittagstisches trotzdem fällig.
- Ich/Wir bestätige/n, die Hausordnung über den Mittagstisch der Sekundarschule Pratteln zur Kenntnis genommen zu haben. Die Hausordnung ist auf der Homepage [www.sek-pratteln.ch](http://www.sek-pratteln.ch) abgelegt.
- Ich/Wir bestätige/n, dass unser Kind gegen Unfall versichert ist und eine Privathaftpflichtversicherung besteht.
- Ich/Wir bestätige/n, dass das Mittagstischpersonal zur sofortigen notfallmässigen Behandlung unseres Kindes befugt ist.

Bemerkungen:

---

---

Datum und Ort

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Das ausgefüllte Anmeldeformular ist an die Adresse **Sekundarschule Pratteln, Sekretariat, Gartenstrasse 7, 4133 Pratteln** zu senden oder direkt auf dem Sekretariat abzugeben.