

## Anmeldung Mittagstisch Langmatt Schuljahr: 20 / 20

<b>Kind</b>	Familienname		Vorname
	Strasse & Nr.		PLZ, Ort
	Geburtsdatum	Klasse	Klassenlehrer/in
	Besondere Hinweise (Krankheiten, Allergien, Vegetarier/in, usw.)		

<b>Eltern</b>	Name Mutter	Name Vater
	Vorname	Vorname
	Telefon	Telefon
	Email	Email

Wir möchten unser Kind an folgenden Tagen für den Mittagstisch anmelden (keine Betreuung am Mittwoch, während den Schulferien, an unterrichtsfreien Tagen und an Feiertagen):

Montag <input type="checkbox"/>	Dienstag <input type="checkbox"/>	Donnerstag <input type="checkbox"/>	Freitag <input type="checkbox"/>
Kurzmittag <input type="checkbox"/>	Kurzmittag <input type="checkbox"/>	Kurzmittag <input type="checkbox"/>	Kurzmittag <input type="checkbox"/> (um 13h Schule)
Kath. Unti <input type="checkbox"/>	Kath. Unti <input type="checkbox"/>	Kath. Unti <input type="checkbox"/>	Kath. Unti <input type="checkbox"/>

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) \_\_\_\_\_

Anmeldung einsenden an:

Verein Mittagstisch Langmatt z.Hd. Bastian Eichhorn, Carl-Spitteler Strasse 38, 8053 Zürich  
oder an [b.eichhorn@mittagstischlangmatt.ch](mailto:b.eichhorn@mittagstischlangmatt.ch)