

## Anmeldung Mittagstisch

### Name des Kindes:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Bürgerort/Nationalität: \_\_\_\_\_

wohnhaft bei: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Geschwister: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Lehrperson: \_\_\_\_\_ Schulhaus: \_\_\_\_\_

### Name der Eltern / Besorger:

#### Mutter

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Zivilstand: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_ Natel: \_\_\_\_\_ Telefon Geschäft: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

#### Vater

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Zivilstand: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_ Natel: \_\_\_\_\_ Telefon Geschäft: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Mittagstischbesuch:

#### Gewünschtes Eintrittsdatum:

Betreuung an welchen Wochentagen?

Montag

Dienstag

Donnerstag

Freitag

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Der Mittagstisch ist jeweils Montag, Dienstag, Donnerstag und Freitag von 11.50 bis 13.30 Uhr geöffnet. Während den Ferien, an schulfreien Tagen, an gesetzlichen und ortsüblichen Feiertagen bleibt der Mittagstisch geschlossen.

Weitere Auskünfte erteilt die Dienstleitung Schulergänzende Angebote: 044 801 69 84

**Formulare retour an:** Primarschule Dübendorf, Schulergänzende Betreuung, Usterstr. 16, 8600 Dübendorf  
*Vertraulich* (wenn ausgefüllt)