



**Anmeldung für den Besuch des Mittagstischs in Lachen 2012/13**

**Kosten: CHF 12.00 für Mittagessen inkl. Betreuung**

**Personalien Eltern oder Betreuungsverantwortlichen**

Name	
Vorname	
Strasse	
Postleitzahl	
Ort	
Tel. Nr. P.	
Tel. Nr. G / Tel. Natel	
Email	

**Personalien des Kindes**

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Lehrperson	
Klasse	
Schulhaus / Kindergarten	
Hausarzt (Adresse und Telefon)	
Zahnarzt (Adresse und Telefon)	
Krankheiten / Medikamente / Allergien	
Wünsche / Bemerkungen	

Meine Tochter/Mein Sohn erscheint zum Mittagstisch erstmals am :

(Tag, Datum) \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Senden an: Frau Angelika Angehrn, Rosengartenstrasse 3, 8853 Lachen**