

Verein Mittagstisch Riehen

c/o Haus der Vereine
Baselstrasse 43
4125 Riehen

info@mittagstisch-riehen.ch
www.mittagstisch-riehen.ch
Tel. 077 427 18 92 (Di, 8.30 – 11.30h)



mittagstisch
riehen

Personalblatt / Anmeldeformular 2018/19

Name / Vorname des **Kindes**: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Allergien / Bemerkungen: _____

Kindergarten Primarschule

Schulhaus: _____ Klasse: _____

Name / Telefon Lehrer/in: _____

Name / Telefon Kinderarzt: _____

Name / Vorname der **Mutter**: _____

Adresse: _____

Telefon Mutter: _____ Mobile Mutter: _____

Email: _____

Name / Vorname des **Vaters**: _____

Adresse: _____

Telefon Vater: _____ Mobile Vater: _____

Email: _____

Weitere Ansprechpersonen: _____

Besteht eine aktuelle Krankenkassenprämienverfügung? Ja Nein
Wenn ja, welche Stufe (1-18 / Sozialhilfe / IV)? _____ **Wichtig:** Kopie der Verfügung beilegen

Bitte die gewünschten Wochentage am entsprechenden Standort ankreuzen:

	AH	BR	LA	RD	Wohin geht das Kind nach dem Mittagstisch?	Uhrzeit?
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						

AH = Andreashaus BR = Brunnlirain LA = Landauer RD = Riehen Dorf

Ich habe das Betriebsreglement 2018/19 vom Mittagstisch Riehen erhalten, zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

➔ Einsendeschluss: 31. Januar 2018

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

