

## Daten Schülerin / Schüler

Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> weiblich
Schulhaus 17/18			Klasse 17/18
Adresse			
Telefon			

## Eltern / Erziehungsberechtigte

Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Erz'berechtigt beide	<input type="checkbox"/> Erz'berechtigt Mutter	<input type="checkbox"/> Erz'berechtigt Vater	<input type="checkbox"/> Erz'berechtigt andere
Name Mutter				
Vorname Mutter				
Adresse*				
Telefon/Natel *				
E-Mail				

*\* nur ausfüllen, wenn nicht identisch mit Schülerdaten*

Name Vater				
Vorname Vater				
Adresse*				
Telefon/Natel *				
E-Mail				

*\* nur ausfüllen, wenn nicht identisch mit Schülerdaten*

## Anmeldung Tagesschule

Mittagstisch am	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
Nachmittag 1 15.15-17.30 Uhr	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
Nachmittag 2 16.15-17.30 Uhr	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
Allergien				
Unser Kind isst	<input type="checkbox"/> kein Fleisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> kein Fisch	<input type="checkbox"/> kein Schweinefleisch
Bemerkungen				
Datum			Unterschrift	

Mit der Unterschrift verpflichten sich die Eltern ihr Kind während diesem Schuljahr in die Tagesschule zu schicken.  
Anmeldung bitte bis am **05.05.2017 an die Tagesschulleitung** schicken! Danke!