

Daten Schülerin / Schüler			
Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> weiblich
Schulhaus 18/19		Klasse 18/19	
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 **04.05.2018** an die **Tagesschulleitung** schicken! Danke!