

Anmeldung Mittagstisch Schule Oberrüti

2023/2024

Mittagstischbesuch an jeweiligen Wochentagen: (Mit Ja bestätigen)

Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	
Sporadische Besuche	

Personalien Kind

Eltern

Name:	
Vorname:	
Adresse:	
Telefon:	
Geburtstag:	Allfällige Allergien:
Klasse/Lehrperson:	

Hiermit bestätigen wir/ich, dass unser Kind unfall- und haftpflichtversichert ist.

Ort und Datum

Unterschrift

Vollständig ausgefüllt per Post oder E-Mail senden an:

Manuela Wolfinger

079 545 55 02

Kirchweg 10 5647 Oberrüti

manuela.tagesmami@fibermail.ch