



Anmeldung Mittagstisch Pfäfers

Vorname Kind	
Name Kind	
Geburtsdatum	
Gewünschter Eintritt	
Vorname/Name Mutter	
Vorname/Name Vater	
Strasse	
PLZ/Ort	
E-Mail	
Telefonnummer	

Anbieter (ankreuzen)

Verein Kinderwelt Tamina

Gastfamilien

Gewünschte Betreuungstage (bitte ankreuzen)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weitere Informationen

Ort und Datum

Unterschrift

Bei definitiven Abmeldungen gilt eine Kündigungsfrist von einem Monat jeweils auf Ende des Folgemonats.

Senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular an das Schulsekretariat, Rathaus, Pfäfers.