SCHULE
STAMMHEIM

Anmeldung Mittagstisch Schuljahr 2026/2027

Name / Vorname des Kindes: .....

Geburtsdatum: .....

Strasse: .....

PLZ / Ort: .....

Klasse / Name der Lehrperson: .....

Besonderes (Allergien, Medikamente, etc.): .....

.....

Hausarzt: Name /Tel: .....

Eltern/Erziehungsberechtigte

Name / Vorname der/s Eltern/Erziehungsberechtigten: .....

.....

Strasse: .....

PLZ / Ort: .....

E-Mail: .....

Telefon P: .....Telefon G: . .....

Erreichbarkeit während der Betreuungszeiten Notfallnummer: .....

Mittagstisch der Schule

Mittagstisch: 12.00 - 13.30 Uhr

Eintritt ab: .....

Gewünschte Tage:

Mo	Di	Do	Fr
☐	☐	☐	☐

Für den Weg zwischen Wohnort und Mittagstisch sind die Eltern verantwortlich. Findet am Nachmittag oder anschliessend an den Mittagstisch kein Unterricht statt, fährt kein Schulbus.

Ort / Datum: ..... Unterschrift: .....

Bitte vollständig ausgefüllt an die Schulverwaltung zurücksenden (schulverwaltung@stammheim.ch). Vielen Dank!

SCHULVERWALTUNG

Schule Stammheim / Bahnhofstrasse 7 / 8476 Unterstammheim / www.schule-stammheim.ch
schulverwaltung@stammheim.ch / Tel. 052 745 18 28