



Anmeldung für das Mittagsmodul Oberstufe

Personalien des Kindes

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____ PLZ, Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____
Schulkreis: _____ Schule: _____
Klasse/Kindergarten: _____ Lehrperson: _____

Personalien Erziehungsberechtigte/r 1 (Rechnungsadresse)

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Natel: _____

Personalien Erziehungsberechtigte/r 2

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Natel: _____

Gewünschte Tage (bitte ankreuzen)

	Mittagsmodul
Öffnungszeiten	ab 11.50 – 13.30
Montag	
Dienstag	
Donnerstag	
Freitag	

Aufnahme gewünscht ab:

- **1. Semester** (1. August) Schuljahr _____ / _____

Anmeldefrist: 23. Juni

- **2. Semester** (1. Februar) Schuljahr _____ / _____

Anmeldefrist: 31. Dezember

Weitere Angaben:

- Mein Kind isst vegetarisch.
 - Mein Kind isst kein Schweinefleisch.
 - Mein Kind hat eine Krankheit, Allergien oder Unverträglichkeit, nämlich:
-

Tarifeinstufung:

Alle Elemente der Tagesstrukturen sind kostenpflichtig. Der Gemeinderat legt den Tarif fest, überprüft ihn periodisch und passt ihn bei Bedarf an. Die Tarifliste finden Sie im Anhang des Betriebskonzeptes. Um die Einstufung korrekt vorzunehmen ist die Schulverwaltung berechtigt, beim Steueramt Thal oder beim Steueramt des letzten Wohnsitzes die nötigen Daten einzufordern.

- Ja
- Nein

Ohne Ermächtigung Ihrerseits, wird der Maximaltarif berechnet.

Bestätigung:

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit aller Angaben und die definitive Anmeldung.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an folgende Adresse:

Schulverwaltung Thal
Kirchplatz 4
9425 Thal
schulverwaltung@thal.ch