**Mittagstisch Sekundarschule / Pauschalpreis Fr. 12.- pro Mittagessen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Schuljahr 2024/2025 | | Anmeldeschluss ⇒ 16.06.2024 (38 Schulwochen) |
| Personalien des Kindes | | | |
| Name, Vorname | |  | |
| Geburtsdatum | |  | |
| Adresse | |  | |
| Klasse | |  | *Klassenlehrperson* |

|  |  |
| --- | --- |
| Personalien Eltern / Erziehungsberechtigte | |
| Mutter  erziehungsberechtigte Person | Vater  erziehungsberechtigte Person |
| Name, Vorname | Name, Vorname |
| Adresse | Adresse |
| Tel. Mobile | Tel. Mobile |
| Tel. Privat | Tel. Privat |
| Tel. Arbeit | Tel. Arbeit |
| E-Mail | E-Mail |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Definitive Anmeldung der gewünschten Betreuungselemente | | |
| Wochentage |  | *Pauschalkosten: Wochentage August – Juli x Fr. 12.-* |
| Montag |  | *37 x Fr. 12.- = Fr. 444.-* |
| Dienstag |  | *38 x Fr. 12.- = Fr. 456.-* |
| Mittwoch |  | *38 x Fr. 12.-= Fr. 456.-* |
| Donnerstag |  | *35 x Fr. 12.- = Fr. 420.-* |
| Freitag |  | *35 x Fr. 12.- = Fr. 420.-* |

|  |
| --- |
| Rechnungsstellung an |
| beide Eltern  Vater  Mutter |
| andere Adresse |

|  |
| --- |
| Bezugsperson bei Notfall und Abwesenheit der Eltern  (wer ist in dringenden Fällen Ansprechperson, falls Eltern nicht erreichbar sind) |
| Name, Vorname: |
| Sämtliche Telefonnummern: |
| Bemerkung: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ärzte | | |
| Hausarzt |  | Tel: |
| Zahnarzt |  | Tel: |

|  |  |
| --- | --- |
| Bemerkungen / Massnahmen | |
| Allergien |  |
| Krankheiten |  |
| Medikamente |  |
| Religiöse Vorschriften |  |
| Lebensmittelunverträglichkeit |  |
| Vegetarisch/Vegan |  |
| *Hinweise auf spezielle Verhaltensweisen usw.* |  |

Bitte Anmeldung bis spätestens am 17. Juni 2024 an das Schulsekretariat, Doris Kaufmann Meyer, Feldweg 2, 6204 Sempach oder an E: doris.kaufmann@schule-sempach.ch zustellen. Wir haben vom ABC-Reglement Kenntnis genommen und sind damit einverstanden. Kürzere Benutzungsmöglichkeiten können leider nicht angeboten werden und auf einzelne Abwesenheiten wird keine Kostenreduktion ermöglicht. Mit der Unterschrift erlauben wir der Finanzabteilung der Stadtverwaltung Sempach die Kostenbeiträge in Rechnung zu stellen. Falls eine Zahlungsvereinbarung nötig ist, wenden Sie sich nach der Rechnungsstellung direkt an die Stadtverwaltung Sempach.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort und Datum: |  |
| Unterschrift der Erziehungsberechtigte |  |