

ANMELDEFORMULAR FÜR MITTAGSTISCH

Das zu betreuende Kind

Name/Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____
 Kiga/Schulhaus/Lehrperson: _____
 Besonderes (Allergien, Krankheiten): _____

Mittagstisch (11.30 – 13.30):

Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Personalien der Eltern

	Mutter/Lebenspartnerin	Vater/Lebenspartner
Name/Vorname:	_____	_____
Strasse:	_____	_____
PLZ/Wohnort:	_____	_____
Wohngemeinde:	_____	_____
Telefon:	_____	_____
Notfallnummer:	_____	_____

Wir haben die Tarifvorgaben gelesen.
 Unser Einkommen liegt auf: **Stufe 1** **2** **3** (bitte ankreuzen).
 Unser Beitrag pro Mittagstisch = CHF
 (siehe Grundinformation)

Die Anmeldung gilt für ein Semester und wird, ohne Kündigung bis **31. Dezember** des laufenden Jahres, stillschweigend um ein weiteres Semester verlängert. Erfolgt die Kündigung zu spät, wird eine Bearbeitungsgebühr von CHF 50.- erhoben.

Auf Beginn eines neuen Schuljahres muss die Anmeldung erneuert werden. Die Abrechnung erfolgt quartalsweise über die Inkassostelle der Tagesfamilien Linthgebiet.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich:

- die Grundinformation gelesen zu haben
- für mein Kind eine private Unfall- und Haftpflichtversicherung zu haben

Datum und Unterschrift

*Dieses Formular ist bis spätestens **31. Mai** (für das 1. Semester), oder **30. November** (für das 2. Semester) zu senden an:*
 Tagesfamilien Linthgebiet: Mittagstisch Schmerikon / Vermittlungsstelle: Yvonne Müller / Uznabergstr. 3 / 8730 Uznach / Tel: 079 526 37 14 / Mail: yvonne.mueller@tagesfamilien-linthgebiet.ch