Anmeldung Mittagstisch Pfäfers

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname Kind | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name Kind | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gewünschter Eintritt | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname/Name Mutter | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname/Name Vater | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Strasse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ/Ort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Gewünschte Betreuungstage** (bitte ankreuzen)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Montag** | **Dienstag** | **Donnerstag** | **Freitag** |
|[ ] [ ] [ ] [ ]

**Weitere Informationen**

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Ort und Datum Unterschrift**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  |  |

**Senden Sie bitte das vollständig ausgefüllte Formular jeweils bis 15. Juni an das Schulsekretariat, Rudolf Good, Rathaus, Pfäfers oder per Mail an rudolf.good@pfaefers.ch**