

Easy-kid-care GmbH
Winkelstrasse 5
4622 Egerkingen
062 398 60 60
info@easykidcare.ch
www.easykidcare.ch

Anmeldeformular Mittagstisch (für jedes Kind bitte ein Formular ausfüllen)

Eintritt per: _____

Teilnahme Mittagstisch am: (bitte ankreuzen)

- Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag
- Flexible Teilnahme mit Abo

Angaben zum Kind

Name/Vorname Kind _____

Geburtsdatum Kind _____ Geschlecht: m. w. Stufe/Klasse _____

Lehrperson _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name/Vorname Mutter _____

Name/Vorname Vater _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

E-Mail _____

Tel. Privat _____

Tel. Mobil _____

Tel. Geschäft _____

Allergien _____

Reglement Mittagstisch

Mit der Unterschrift melde(n) ich/wir unser Kind/unsere Kinder für den Mittagstisch an und akzeptiere(n) das Reglement. Ich/Wir bestätige(n) die Kosten gemäss dem Reglement zu überweisen, sowie die einmonatige Kündigungsfrist, jeweils auf Ende des Semesters einzuhalten.

Ort, Datum _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular:

Per Mail an info@easykidcare.ch oder per Post an easy-kid-care GmbH, Winkelstrasse 5, 4622 Egerkingen