

 **Schule Flerden**

*Tschappina – Urmein – Flerden*

### Anmeldung für den Mittagstisch

### Kindergarten und Primarschule OHB

*Bedingungen:*

1. Der Mittagstisch kann täglich und von allen Schülern in Anspruch genommen werden.
2. Bei der Suche nach einem geeigneten Mittagstisch kann der Schulrat nach Anfrage behilflich sein.
3. Schulinterne Änderungen wie Schulreise, Exkursionen, etc. **melden die Erziehungsberechtigten den Gastgeber-Familien.** Bei Krankheit eines Schülers oder Schülerin, genügt die Abmeldung am Vormittag des betreffenden Tages bis spätestens **09.00 Uhr**, somit erfolgt **keine Verrechnung.**
4. Wechselt ein Kind den Mittagstisch, muss dies **Ruth Beeli** mitgeteilt werden.
5. Die Gastgeberfamilien werden mit CHF 12.00 pro Mittagessen entschädigt.
6. Die Kosten werden zwischen dem Schulverband CHF 3.00, dem Kanton CHF 3.00 und den Erziehungsberechtigten CHF 6.00 aufgeteilt.
7. Die Gastfamilie trägt die Verantwortung und ist zuständig für die Betreuung des Kindes. Versicherung ist Sache der Gastfamilie (Sachbeschädigungen etc.)

**Anmeldung bis jeweils Ende eines Schulsemesters an:**

Ruth Beeli

Untertschappina 39

7428 Tschappina

Tel. 081 651 04 31/ 078 843 75 11

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*Anmeldung:*

Ich melde für die folgenden Tage an: **(Name der Gastgeber-Familie einfügen)**

Mo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Di.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mi.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Do.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wohnort/Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der „ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Gastgeber : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_