



## ANMELDUNG MITTAGSTISCH

### Kind, das ich anmelden möchte

Vorname .....

Name .....

Geburtsdatum .....

Mobile .....

**Mutter**

Rechnungsadresse

**Vater**

Rechnungsadresse

Vorname .....

Vorname .....

Name .....

Name .....

Adresse .....

Adresse .....

Tel. privat .....

Tel. privat .....

Mobile .....

Mobile .....

E-Mail .....

E-Mail .....

Was wir über Ihr Kind wissen sollten (z.B. Unverträglichkeiten, etc.);  
.....

Anmeldung für Mittagstisch am:  MO  DI  FR  
 DO (nur bei genügend Anmeldungen)

ab wann [Datum]: .....

Mitglied SGF Solothurn  Ja  nein  gewünscht

Abweichende Rechnungsadresse: .....

Am Ende des Schuljahres müssen die gewünschten Tage beim Sekretariat bestätigt oder annulliert werden. Ebenfalls mit dem Sekretariat können Sie die Zahlungsmodalitäten vereinbaren.

Auf Wunsch kann eine Begleitung zum Mittagstisch organisiert werden. Vermerken Sie den Bedarf bitte mit der Anmeldung.

Mit Ihrer Unterschrift anerkennen Sie das Reglement sowie die Datenschutzbestimmungen (siehe Webseite Mittagstisch).

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich bereit, dass Bilder Ihres Kindes auf der Webseite des SGF sowie für Werbezwecke im Zusammenhang mit dem Mittagstisch verwendet werden dürfen. Falls Sie damit nicht einverstanden sein sollten, teilen Sie uns das bitte schriftlich mit. Besten Dank.

Ort, Datum .....

Unterschrift der Eltern .....