

Anmeldung Mittagstisch

Bitte **pro Kind ein Anmeldeformular** ausfüllen. Zusätzliche Anmeldeformulare finden Sie unter www.biel-benken/leben/bildung/mittagstisch und können unter Tel. 061 726 82 82 oder per Mail (mittagstisch@biel-benken.ch) bestellt werden.

Kind

Vorname / Name: _____

Geburtsdatum: _____ Muttersprache: _____

Klasse 2024/25: _____

Erziehungsberechtigte (im gleichen Haushalt lebend)

Person 1:

Vorname / Name: _____

Strasse: _____

Wohnort: _____

Mobile Person 1: _____

Person 2:

Vorname / Name: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Mobile Person 2: _____

Anmeldung für den Mittagstisch von 12.00 - 13.30 Uhr

An Tagen, an welchen die Schule ausnahmsweise ausfällt, findet der Mittagstisch trotzdem statt.

Mittagstisch 12.00-13.30 Uhr Montag Dienstag Freitag

Hat Ihr Kind nach dem Mittagstisch Unterricht? Ja Nein Ja Nein Ja Nein

Isst Ihr Kind Fleisch? Ja Nein

Wenn Ja, alle Sorten oder bestimmte nicht? Falls bestimmte nicht, welche?

Darf Ihr Kind etwas nicht essen? Ja Nein

Wenn Ja, was: _____

Hat Ihr Kind eine Krankheit / Allergie, von der wir Kenntnis haben müssen? Ja Nein

Wenn Ja, welche? _____

Darf Ihr Kind nach dem Mittagessen, wenn es keine Schule hat, alleine nach Hause gehen? Ja Nein

Wenn Nein, wer holt das Kind ab: _____

Weitere wichtige Informationen für die Teilnahme am Mittagstisch:

Am Mittagstisch gelten folgende Regeln:



Unsere Mittagstischregeln

- Vor und nach dem Essen wasche ich mir die Hände
- Ich esse mit meinem Besteck
- Während des Essens spreche ich leise
- Ich bleibe am Tisch, bis mir die Betreuungsperson das Zeichen zum Aufstehen gibt
- Wenn ich eine Frage habe oder Hilfe brauche, gehe ich zur Betreuungsperson
- Ich gehe respektvoll mit meinen Tischkolleginnen und -kollegen um, mit dem Essen und den Mittagstischräumlichkeiten

Notfallblatt

Bitte gut leserlich in Blockschrift ausfüllen

Kind: Name / Vorname

Geburtsdatum

(Reihenfolge der Anrufe im Notfall)

Kontaktperson 1

Mutter Vater Andere Person

Vorname / Name

Telefonnummer(n)

Kontaktperson 2

Mutter Vater Andere Person

Vorname / Name

Telefonnummer(n)

Weitere Daten

Kinderarzt/ärztin

Adresse

Tel.

Krankenkasse / Vers. Nr.

Gesundheitszustand

Allergien (Nahrungsmittel, Tiere, Gräser, Medikamente) chronische Beeinträchtigungen / Krankheiten, Bemerkungen

Datum letzte Starrkrampfimpfung: _____

Wichtige Änderungen (Krankheiten, Telefonnummern) sind uns umgehend mitzuteilen. Die Kontaktpersonen werden bei Verletzungen / Krankheiten des Kindes informiert und übernehmen eine allfällige ärztliche Versorgung.

In dringenden Notfällen und bei Nicht-Erreichen der angegebenen Kontaktpersonen wird das Kind in medizinische Versorgung gegeben.

Erklärung

- Ich wirke darauf hin, dass mein Kind die am Mittagstisch geltenden Regeln (vgl. auf Seite 2 dieses Formulars) einhält. Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind bei wiederholten Verstössen vom Angebot ausgeschlossen werden kann.
- Ich erkläre, dass die gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass ich für dieses Angebot die Sozialtarife der Gemeinde beantragen kann und fülle das separate Antragsformular aus.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass der Versicherungsschutz für den Schulweg bei den Eltern/Erziehungsberechtigten liegt.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass die Betreuungs- und Verpflegungskosten in jedem Fall geschuldet sind, auch bei entschuldigter Abwesenheit vom Mittagstisch.
- Diese Anmeldung ist bindend für das ganze Schuljahr. Kündigungen ohne Kostenfolge während des laufenden Schuljahres sind nur bei Wegzug oder Wechsel der Schule möglich.**

- Ich bestätige, dass sämtliche vorstehenden Angaben korrekt und vollständig ausgefüllt sind.

Datum

Vorname / Name Eltern / Erziehungsberechtigte

**Anmeldung bitte bis spätestens
Freitag, 7. Juni 2024, retournieren.**

Per Mail an mittagstisch@biel-benken.ch oder an
Gemeindeverwaltung Biel-Benken, Mittagstisch,
Kirchgasse 9, 4105 Biel-Benken

**Anmeldungen, welche wir nach der Anmeldefrist erhalten,
können unter Umständen nicht berücksichtigt werden.**