Gemeinde Büren
Seewenstrasse 18
4413 Büren SO

Telefon 061 911 06 44
Fax 061 911 06 43
E-Mail verwaltung@bueren-so.ch

Anmeldeformular Mittagstisch Kindergarten und Unterstufe

Name / Vorname des Kindes ……

Name / Vorname der Eltern ……..

Adresse ……

Telefonnummer/Natel
(Mutter, Vater, Betreuer/In) ……

Schulklasse ……

Allergien? ……

Für welche Tage möchten Sie Ihr Kind an den Mittagstisch anmelden?

☐ **Dienstag**

- ☐ Mein Kind wird um 14.00 abgeholt / kann nach Hause geschickt werden
  (zutreffendes bitte unterstreichen)
- ☐ Mein Kind hat Schule / Kindergarten um
  (zutreffendes bitte unterstreichen)

Erstmals am: ……

☐ **Donnerstag**

- ☐ Mein Kind wird um 14.00 abgeholt / kann nach Hause geschickt werden
  (zutreffendes bitte unterstreichen)
- ☐ Mein Kind hat Schule / Kindergarten
  (zutreffendes bitte unterstreichen)

Erstmals am: ……

Besonderes:
……

……

Ich bestätige, das Mittagtischreglement zur Kenntnis genommen zu haben.

Datum: …….. Unterschrift: ……

Weitere Formulare können auf der Gemeindeverwaltung oder über www.bueren-so.ch bezogen werden