

# ARCHE MITTAGSTISCH

## Anmeldeformular

Wir behandeln Ihre Angaben vertraulich! Danke für Ihr Vertrauen.

### Kind:

Name / Vorname: ..... Geburtstag: .....

Ich komme am:  Mo  Di  Mi  Do  Fr  unregelmässig

Ich esse:  alles  vegetarisch  kein Schweinefleisch

Ich habe Allergien:  Nein  Ja und zwar folgende: .....

Sonstiges: .....

### Eltern:

Name/ Vorname: .....

Strasse/ PLZ/ Ort: .....

E-Mail-Adresse: .....

Telefon-Nr. Privat: .....

Handy-Nr.: Mutter: ..... Vater: .....

Weitere Tel.-Nr.: .....

### Wichtige Informationen:

Falls Ihr Kind den Mittagstisch unregelmässig besucht, oder ab und zu verhindert ist, ist dies für uns kein Problem. Eine Mail an **essen@die-arche.ch** oder ein Anruf an **071 688 64 08** am Vortag bis 14.00 Uhr erleichtert uns die Planung. Es besteht immer auch die Möglichkeit, spontan am Mittagstisch teilzunehmen. Sie werden gebeten, Ihr Essensguthaben in regelmässigen Abständen aufzufüllen. Pro konsumiertem Mittagessen wird Ihrem Guthaben CHF 7.00 abgezogen.

Versicherung ist Sache der Teilnehmer.

Die ARCHE darf Fotos meiner Kinder für eigene Werbezwecke verwenden.

Ort, Datum: .....

Unterschrift eines Elternteil: .....