

Anmeldung Mittagstisch

Gewünschter Tag

Dienstag

Freitag

Name des Kindes

Geburtsdatum Klasse

Name der Eltern

Adresse

Ort

Telefon / Natel Email

Erreichbarkeit der Eltern Tagsüber in Notfällen

Essen

Mein Kind hat folgende Menüs gerne:

.....
.....
.....
.....

Das hat mein Kind nicht gerne:

.....
.....
.....

Allergien, Krankheiten usw.

.....
.....

Hausarzt und Nummer

.....

Ort, Datum Unterschrift

Allgemeine Geschäftsbedingungen:

1. Die Kinder werden vom Kindergarten oder Schulschluss in der MZW Stetten bis zum Schulbeginn, maximal bis 13.30 Uhr betreut.
2. An- oder Abmeldungen müssen bis um 18.00 des vorgehenden Abends gemeldet sein. Verspätete An - oder Abmeldungen können nicht mehr berücksichtigt werden und müssen mit dem vollem Preis verrechnet werden. Ausnahmefälle sind Krankheit der Kinder mit ärztlichem Zeugnis.
3. Die Eltern haften für Ihre Kinder.
4. Kosten Mittagessen: 1 Kind Fr. 15.—
 Geschwister Fr. 10.—
5. Es wird am Ende eines Monats Rechnung gestellt, diese ist zahlbar innert 10 Tagen mit beiliegendem Einzahlungsschein oder per Banküberweisung.

Katja Mökli

Buechackerstrasse 33

8234 Stetten

Schaffhauser Kantonalbank

Vorstadt 53

8200 Schaffhausen

Kto. Nr. 581.483-7 101

Iban: CH4500782005814837101