



Änderungen Mittagstisch Sekundarschule

Schüler/in		
Nachname	Vorname	
Geburtsdatum	Klasse	
Wohnadresse	PLZ/Ort	

Änderung des Betreuungsumfanges

Gültig per	1. Semester (01.08.) <input type="checkbox"/>	2. Semester (01.02.) <input type="checkbox"/>
------------	---	---

Bisheriger Betreuungsumfang			
<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag

Neuer gesamthafter Betreuungsumfang			
<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag

Unterschrift

Ort / Datum	Eltern / Sorgeberechtigte

Bitte durch Mittagstischleitung bestätigen lassen:

Datum/Visum Mittagstischleitung	
---------------------------------	--