**Mittagstisch Sekundarschule / Pauschalpreis CHF 12.- pro Mittagessen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Schuljahr 2025/2026 | | Anmeldeschluss ⇒ 15.06.2025 (38 Schulwochen) |
| Personalien des Kindes | | | |
| Name, Vorname | |  | |
| Geburtsdatum | |  | |
| Adresse | |  | |
| Klasse | |  | *Klassenlehrperson* |

|  |  |
| --- | --- |
| Personalien Eltern / Erziehungsberechtigte | |
| Mutter  erziehungsberechtigte Person | Vater  erziehungsberechtigte Person |
| Name, Vorname | Name, Vorname |
| Adresse | Adresse |
| Tel. Mobile | Tel. Mobile |
| Tel. Privat | Tel. Privat |
| Tel. Arbeit | Tel. Arbeit |
| E-Mail | E-Mail |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Definitive Anmeldung der gewünschten Betreuungselemente | | |
| Wochentage |  | *Pauschalkosten: Wochentage August – Juli x CHF 12.-* |
| Montag |  | *37 x CHF 12.- = CHF 444.-* |
| Dienstag |  | *38 x CHF 12.- = CHF 456.-* |
| Mittwoch |  | *38 x CHF 12.-= CHF 456.-* |
| Donnerstag |  | *35 x CHF 12.- = CHF 420.-* |
| Freitag |  | *35 x CHF 12.- = CHF 420.-* |

|  |
| --- |
| Rechnungsstellung an |
| beide Eltern  Vater  Mutter |
| andere Adresse |

|  |
| --- |
| Bezugsperson bei Notfall und Abwesenheit der Eltern  (wer ist in dringenden Fällen Ansprechperson, falls Eltern nicht erreichbar sind) |
| Name, Vorname: |
| Sämtliche Telefonnummern: |
| Bemerkung: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ärzte | | |
| Hausarzt |  | Tel: |
| Zahnarzt |  | Tel: |

|  |  |
| --- | --- |
| Bemerkungen / Massnahmen | |
| Allergien |  |
| Krankheiten |  |
| Medikamente |  |
| Religiöse Vorschriften |  |
| Lebensmittelunverträglichkeit |  |
| Vegetarisch/Vegan |  |
| *Hinweise auf spezielle Verhaltensweisen usw.* |  |

Bitte Anmeldung bis spätestens am 15. Juni 2025 an Barbara Friedli Künzli, Leitung Tagesstruktur, Darrenmatte, 6204 Sempach ([barbara.friedli@schule-sempach.ch](mailto:barbara.friedli@schule-sempach.ch)) zustellen. Wir haben vom ABC-Reglement Kenntnis genommen und sind damit einverstanden. Kürzere Benutzungsmöglichkeiten können leider nicht angeboten werden und auf einzelne Abwesenheiten wird keine Kostenreduktion ermöglicht. Mit der Unterschrift erlauben wir der Finanzabteilung der Stadtverwaltung Sempach die Kostenbeiträge in Rechnung zu stellen. Falls eine Zahlungsvereinbarung nötig ist, wenden Sie sich nach der Rechnungsstellung direkt an die Stadtverwaltung Sempach.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort und Datum: |  |
| Unterschrift der Erziehungsberechtigte |  |