



Anmeldetalon für Angebot Mittagstisch und/oder Betreuung

Name: _____

Adresse: _____

Tel./Natel: _____ Mail: _____

Angebot Mittagstisch

Maximale Platzzahl: _____

An wie vielen Tage/Woche: _____ An welchen Tagen: _____

Angebot Nachmittagsbetreuung

13.00 (oder nach Schulschluss) – 18.00 Anzahl Kinder _____

An wie vielen Tage/ Woche _____ An welchen Tagen: _____

Ihr Angebot gilt für ein Schuljahr. Sollte sich während dieser Zeit etwas ändern, bitten wir um raschmögliche Rückmeldung an die Koordinationsstelle.

Den ausgefüllten Talon bitte an untenstehende Adresse weiterleiten. Vielen Dank!

Frau Katja Keller
Hinterdorfstr. 25, 8467 Truttikon
052 301 21 16
katja.keller@truttikon.ch