

## Mittagstisch Schule Gossau: Anmeldung

Anmeldungen bitte zurück an Schulamt, Merkurstrasse 12, 9200 Gossau

### Personalien des Kindes:

Name: ..... Vorname: .....  
 Adresse: ..... Geb.Datum: .....  
 Klasse: ..... Schulhaus: .....  
 Lehrperson: .....

### Erziehungsberechtigte:

Name: ..... Vorname: .....  
 Adresse: ..... PLZ Ort: .....  
 Telefon P: ..... Telefon G: .....  
 Natel: ..... E-Mail: .....

Wir melden unser Kind für eine **regelmässige** Teilnahme am Mittagstisch an im:

Schulhaus Büel       Schulhaus Haldenbüel       Schulhaus Othmar

### Gewünschte Besuchstage:

Montag 11.45 – 13.30 Uhr       Dienstag 11.45 – 13.30 Uhr       Donnerstag 11.45 – 13.30 Uhr       Freitag 11.45 – 13.30 Uhr

Unser Kind wird den Mittagstisch **gelegentlich oder kurzfristig** besuchen und werden es jeweils direkt bei der Leiterin Mittagstisch anmelden.

**Besondere Hinweise** (z.B. Allergien, Krankheiten, Essgewohnheiten)

Ort, Datum:

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte:

### Für Rückfragen und Anmeldung:

Schulamt Gossau, Kurt Altherr, Merkurstrasse 12, 9201 Gossau, Telefon 071 388 41 30. [kurt.altherr@stadtgossau.ch](mailto:kurt.altherr@stadtgossau.ch)

Anmeldung Mittagstisch