

## Anmeldung erweiterte Tagesstrukturen inkl. Mittagstisch für das Schuljahr

### Angaben zum Kind

Vorname: .....

Nachname: .....

Geburtsdatum: .....

Wohnort: .....

Aktuelle Klasse: .....

Allergien: .....

### Erziehungsberechtigte Personen

Vorname: .....

Vorname: .....

Nachname: .....

Nachname: .....

Handynummer: .....

Handynummer: .....

Gerne melden wir unsere Tochter bzw. unseren Sohn für folgende Mittagstische an:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
11:45 – 13:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit der Unterschrift bestätigen wir, dass unser Kind gegen Krankheit und Unfall versichert ist und dass wir eine Haftpflichtversicherung abgeschlossen haben.

Wir bestätigen das Reglement der Tagesstrukturen gelesen zu haben und bestätigen die Betreuungskosten gemäss Tariftabelle zu übernehmen.

Anmeldeformular bis spätestens **3 Wochen vor Schulbeginn** zustellen an:

Schulsekretariat Scolaviva  
Via Grava 43  
7031 Laax

Ort, Datum .....

Unterschrift .....

Unterschrift .....