

Anmeldung Mittagstreff Oberstufe Baden - Schuljahr 2019/2020

Anmeldungen bitte an: STADT BADEN
Gesellschaft
Kinder- und Jugendanimation
Mellingerstrasse 19
5401 Baden

Personalien Jugendliche/r

| | |
|----------------------|--|
| Vorname / Name | |
| Wohnort | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich |
| Geburtsdatum | |
| Schuljahr 2019/2020 | <input type="checkbox"/> 1.Oberstufe (OS) <input type="checkbox"/> 2.OS <input type="checkbox"/> 3.OS <input type="checkbox"/> _____ |
| Schulstufe 2019/2020 | <input type="checkbox"/> Real <input type="checkbox"/> Sek <input type="checkbox"/> Bez <input type="checkbox"/> _____ |
| Essgewohnheiten | <input type="checkbox"/> Fleisch <input type="checkbox"/> vegetarisch <input type="checkbox"/> ohne Schweinefleisch |

- Falls Sie mehrere Jugendliche für den Mittagstreff anmelden möchten, benutzen Sie bitte für Jede/n ein einzelnes Anmeldeformular.
- Das Formular kann per E-Mail an gesellschaft@baden.ch gerne nochmals angefordert oder auf www.soziokultur.baden.ch heruntergeladen werden.

Allergien / Unverträglichkeiten / Medikamente

- Wir bitten Sie, allfällige Allergien, Unverträglichkeiten, Medikamente, Krankheitsbilder oder auffällige Verhaltensweisen (wie ADHS, Autismus) ihres Kindes aufzuführen, damit die Mitarbeitenden des Mittagstreffs professionell auf die Jugendlichen eingehen können:
-
-

Anmeldebedingungen

- *Die Kosten betragen CHF 15.- pro Mittag für in Baden und Birmenstorf wohnhafte Oberstufenschüler/innen und CHF 18.- für Schüler/innen aus anderen Gemeinden.*
- Die Anmeldung gilt grundsätzlich für das Schuljahr 2019/2020. Änderungen oder Abmeldungen unterliegen einer Anpassungsfrist von rund zwei Wochen.
- Erscheint Ihr Kind trotz Anmeldung nicht im Mittagstreff, werden Sie als erziehungsberechtigte Person darüber informiert (Telefon oder Mail). Die Kosten für das Essen werden Ihnen trotzdem verrechnet, wenn die Abmeldung nicht *mindestens zwei Tage* im Voraus erfolgt.

Anmeldung Mittagstreff

| Zeit | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 11.00 - 14.00 Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bemerkungen:

Wunschort

Die Jugendlichen können wünschen, an welchem Standort sie im neuen Schuljahr am liebsten angemeldet wären. Wir versuchen diesen Wunsch zu berücksichtigen, können aber nicht dafür garantieren.

| | | | |
|----------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Standortwunsch | <input type="checkbox"/> Egal | <input type="checkbox"/> Linde | <input type="checkbox"/> Kings |
|----------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

Personalien Erziehungsberechtigte/r (Hauptansprechperson)

| | |
|--------------------|--|
| Vorname | |
| Name | |
| Vorname Partner/in | |
| Name Partner/in | |
| Strasse | |
| PLZ/Ort | |
| Telefonnummer(n) | |
| Mobilnummer(n) | |
| E-Mail-Adresse(n) | |

Die Versicherung ist Sache der Erziehungsberechtigten. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie mit den Anmeldebedingungen einverstanden sind und Ihr Kind eine Kranken-, Unfall- und Haftpflichtversicherung hat.

Ort, Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:

