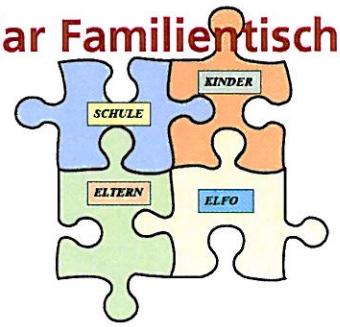
FEGHauptwil
Freie Evangelische Gemeinde
Hauptwil

Anmeldeformular Familientisch



Personalien des Kindes

Name, Vorname .....

Geburtsdatum .....

Lehrperson / Klasse .....

Schulhaus/Kindergarten .....

Hausarzt Adresse/Tel. .....

Krankheiten, Medikamente, Allergien, Besonderes

.....

Personalien der Eltern/Betreuer

Name, Vorname .....

Adresse .....

Tel. Privat: / Natel .....

E-Mail .....

Adresse/ Tel. Arbeitgeber .....

Familientischbesuch

Der Familientisch ist grundsätzlich während der Schulzeit von 11.30 Uhr bis 13.30 Uhr offen.
(Zutreffendes ankreuzen)

Mein Kind möchte den Familientisch besuchen in: ☐ **Hauptwil** ☐ **Bischofszell**

Mein Kind möchte den Familientisch *regelmässig* besuchen am:
☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

Mein Kind möchte den Familientisch an *folgenden* Daten besuchen:
.....
.....
.....

Kosten pro Kind und Mittagessen

Fr. 5.- (bitte der Gastgeberfamilie abgeben)

Ort, Datum Unterschrift .....

Wünsche/Anregungen:

Ausgefüllt retour an:

Familientisch
Simone Kuster
Freihirtenstrasse 15
9213 Hauptwil
familientisch@feg-hauptwil.ch
Tel. 071 422 69 75