Verein Mittagstisch Riehen c/o Haus der Vereine Baselstrasse 43 4125 Riehen

info@mittagstisch-riehen.ch www.mittagstisch-riehen.ch Tel. 077 427 18 92 (Di, 8.30 – 11.30h)



<u>Personalbl</u>	att / A	Anmel	defor	mula	r 2024/25	
						
Name / Vorname des Kindes:						D'it a late alle
Geburtsdatum:						Bitte aktuelles Foto des Kindes
Adresse: Allergien / Bemerkungen:						einfügen
Allergien / Del	nerkur	igen				
☐ Kindergarten ☐ Primarschule ☐ Kind benötigt Wegbegleitung (Kindergarten bis 1. Primarklasse)						
Schulhaus: Klasse:						
Name / Telefon Lehrer/in:						
Adresse:						
Telefon Mutter: Mobile Mutter:						
Email:						
Adresse:						
Telefon Vater: Mobile Vater:						
Email:						
Weitere Ansprechpersonen:						
Besteht eine aktuelle Krankenkassenprämienverfügung? Wenn ja, welche Stufe (1-22 / Sozialhilfe / IV)? Wichtig: Kopie der Verfügung beilegen Bitte die gewünschten Wochentage am entsprechenden Standort ankreuzen:						
	АН	BW	LA	RD	Wohin geht das Kind nach dem Mittagstisch? Wani	n darf das Kind los?
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
AH = Andreashaus BW = Bäumliweg LA = Landauer RD = Riehen Dorf						
damit ei □ Ich bin o Datenve die pers	inversta damit e erarbeit sonenb chutzbe	anden. inverst tung ele ezogen estimm	anden, ektronis en Dat ungen v	dass r sch ges en nich werder	24/25 Mittagstisch Riehen erhalten, zur Kennt neine personenbezogenen Daten zum Zweck speichert werden. Der Verein Mittagstisch Rieh nt an unbefugte Dritte weitergegeben werden. n eingehalten.	der internen nen gewährleistet, dass

Ort / Datum: _____ Unterschrift: ____