Stadt Zug

Stadt Zug
Bildungsdepartement
Stadtschulen

Anmeldung

MiLo «Mittag im Loreto» / Hausaufgabenstunden Schuljahr 2023/24

Anmeldung an: Stadtschulen Zug, Schulverwaltung, Gubelstrasse 22, Postfach, 6301 Zug, stadtschulen@stadtzug.ch

Name / Vorname Schüler(in) | Geb.-Datum

Klasse | Lehrperson

Name / Vorname Erziehungsberechtigte

Adresse | PLZ / Ort

Telefon P | Mobile | E-Mail

Wir melden unsere Tochter / unseren Sohn für folgende Schulangebote an:

☐ **a) Hausaufgabenstunden im Zimmer 430,** 12.45 bis 13.30 Uhr, pauschal CHF 250.00

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Donnerstag ☐ Freitag

☐ **b) Mittagsbetreuung mit Catering,** pauschal CHF 144.00 pro Tag und Semester

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Donnerstag ☐ Freitag

☐ Mein Kind leidet an Lebensmittelallergien. Bitte ergänzende Angaben Seite 2 ausfüllen!

☐ Mein Kind isst aus religiösen Gründen bestimmte Nahrungsmittel nicht.

Welche:

☐ **c) Mittagsbetreuung Selbstverpflegung,** 11.40 bis 12.45 Uhr oder 13.30 Uhr, kostenlos

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Donnerstag ☐ Freitag

Sollten mehr Teilnehmende angemeldet werden als Plätze vorhanden sind, gilt die Reihenfolge der Anmeldungen.

Mit der Unterschrift bestätige ich / bestätigen wir die verbindliche Anmeldung unseres Kindes. Ich habe / wir haben vom Merkblatt MiLo «Mittag im Loreto» Kenntnis genommen und akzeptiere/n die Regelungen.

(QR-Code zum Merkblatt MiLo)

Ohne Gegenbericht der Stadtschulen Zug bis zum 11. August 2023 gilt diese Anmeldung als Teilnahmebestätigung!

Ort / Datum | Unterschrift Erziehungsberechtigte

Formular drucken

Stadt Zug
Bildungsdepartement
Stadtschulen

Angaben zu Allergien, Unverträglichkeiten, Medikamenten

Name / Vorname Schüler(in)

Art der Allergien (ärztl. diagnostizierte Lebensmittelallergien, -unverträglichkeiten, ärztlich indizierte Diäten)

Das Betreuungspersonal nimmt die oben erwähnten Allergien Ihres Kindes zur Kenntnis und ist bemüht, keine der oben aufgeführten Lebensmittel abzugeben. Sie übernehmen jedoch keine Verantwortung, wenn Ihr Kind trotzdem solche einnimmt.
Bei einer allfälligen allergischen Reaktion kontaktiert das Betreuungspersonal umgehend die Eltern / Erziehungsberechtigten.

Sofortmassnahme im Akutfall (bis Hilfe eingetroffen ist)

Wir bestätigen, dass das Betreuungspersonal mit den obigen Angaben über alle notwendigen Informationen verfügt.

Ort / Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Formular drucken