

## Anmeldung Mittagstisch

### Personalien des Kindes:

(bitte für jedes Kind ein separates Anmeldeformular ausfüllen)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Lehrperson/Klasse: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Hausarzt: \_\_\_\_\_

Bemerkungen / Krankheiten und Allergien: \_\_\_\_\_

### Personalien der Eltern / Erziehungsberechtigten:

Name d. Vaters: \_\_\_\_\_ Vorname d. Vaters: \_\_\_\_\_

Name d. Mutter: \_\_\_\_\_ Vorname d. Mutter: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel. Privat: \_\_\_\_\_

Natel Vater: \_\_\_\_\_ Natel Mutter: \_\_\_\_\_

Tel. G. Vater \_\_\_\_\_ Tel. G. Mutter: \_\_\_\_\_

E-Mail Vater: \_\_\_\_\_ E-Mail Mutter: \_\_\_\_\_

### Wir melden unser Kind verbindlich für die folgenden Tage beim Mittagstisch in Affoltern am Albis an: (bitte ankreuzen)

Der Mittagstisch ist von 11.50 Uhr bis 14.00 Uhr geöffnet.

- |                                  |                                |
|----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="radio"/> Montag     | <input type="radio"/> Dienstag |
| <input type="radio"/> Donnerstag | <input type="radio"/> Freitag  |

### Wir melden unser Kind verbindlich für die folgenden Tage beim Mittagstisch in Zwillikon an: (bitte ankreuzen)

Der Mittagstisch ist von 11.50 Uhr bis 14.00 Uhr geöffnet.

- |                                  |                                |
|----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="radio"/> Montag     | <input type="radio"/> Dienstag |
| <input type="radio"/> Donnerstag | <input type="radio"/> Freitag  |

**Gewünschtes Eintrittsdatum** (per 01. eines Monats): \_\_\_\_\_

## Mittagstischtarife:

### Berechnung der Einkommensgrenze:

Massgebend sind die Steuerdaten des letzten Jahres: Steuerbares Einkommen (Staats- und Gemeindesteuern), zuzüglich 10% des steuerbaren Vermögens.

Mit der Unterzeichnung dieser Anmeldung geben Sie das Einverständnis, dass die Schulverwaltung Rücksprache mit der Stadtverwaltung nehmen kann. Falls Sie dies nicht wünschen, kreuzen Sie das entsprechende Feld an.

### Einkommensgrenze und Tarifstufe in CHF

(bitte ankreuzen)

				1. Kind	ab 2. Kind
<input type="radio"/>		<	30'000.00	12.00	10.50
<input type="radio"/>	30'001.00	bis	35'000.00	13.50	12.00
<input type="radio"/>	35'001.00	bis	45'000.00	14.50	13.50
<input type="radio"/>	45'001.00	bis	55'000.00	15.50	14.50
<input type="radio"/>	55'001.00	bis	65'000.00	16.50	15.50
<input type="radio"/>	65'001.00	bis	75'000.00	18.00	16.50
<input type="radio"/>		>	75'000.00	19.50	18.00
<input type="radio"/>	Ich wünsche <b>nicht</b> , dass die Schulverwaltung Rücksprache mit der Stadtverwaltung nimmt und nehme damit zur Kenntnis, dass mir der Maximaltarif verrechnet wird.				

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Wir bitten Sie, die Anmeldung direkt an die Mittagstisch-Koordinatorin, Ursi Gysel [mittagstisch@psa.ch](mailto:mittagstisch@psa.ch) zu senden.

Für Fragen gibt Ihnen Frau Gysel gerne Auskunft unter 079 622 34 60.

Datum: \_\_\_\_\_

Visum Leitung Mittagstisch: \_\_\_\_\_