

# Mittagstisch für Kindergarten- und Schulkinder

Während dem Schulbetrieb wird **von Montag bis Freitag** der Mittagstisch für Kindergarten- und Schulkinder angeboten.

Zwischen 12.00 und 13.15 Uhr, auf Wunsch auch bis 14.00 Uhr, werden die Kinder von erfahrenen Mittagstischleiterinnen betreut. Das Mittagessen wird von auswärts geliefert.

## Ort

Familienzentrum in der „alten Mühle“, Hauptstrasse 36, Küttigen.

## Kosten

Pro Kind und Wochentag kostet der Mittagstisch CHF 13.00 für das Mittagessen und die Betreuung über Mittag bis 13.15 Uhr. Die Betreuung bis 14.00 Uhr kostet zusätzlich CHF 5.00.

## Vergünstigung

Ab 4 Essen pro Woche und Familie gewähren wir 10 % Rabatt.

## Anmeldungen

Einmalige oder unregelmässige Besuche sind herzlich willkommen, soweit Platz vorhanden ist.  
Anmeldung bitte bis spätestens 20.00 Uhr am Vortag.

Anmeldungen für das neue Schuljahr bis spätestens am 11. Juli einsenden.

## Abmeldungen

Bis spätestens 08.00 Uhr für den Mittagstisch am gleichen Tag.  
Weitere Infos und An-/Abmeldung unter [www.evk-faz.ch](http://www.evk-faz.ch)  
[mittagstischkuettigen@hotmail.com](mailto:mittagstischkuettigen@hotmail.com) oder  
direkt bei der Leiterin Mittagstisch, Andrea Gugger.

## Leiterin Mittagstisch:

Andrea Gugger, Breuschweg 3, 5024 Küttigen  
062 827 04 73 / 076 683 26 94

## Anmeldung zum Mittagstisch (an A. Gugger senden):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Montag 12 bis ____ Uhr   | <input type="checkbox"/> Donnerstag 12 bis ____ Uhr |
| <input type="checkbox"/> Dienstag 12 bis ____ Uhr | <input type="checkbox"/> Freitag 12 bis ____ Uhr    |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch 12 bis ____ Uhr |   |

Beginn ab (Datum): \_\_\_\_\_

Kind Name / Vorname: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Eltern Name / Vorname: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon P / G: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

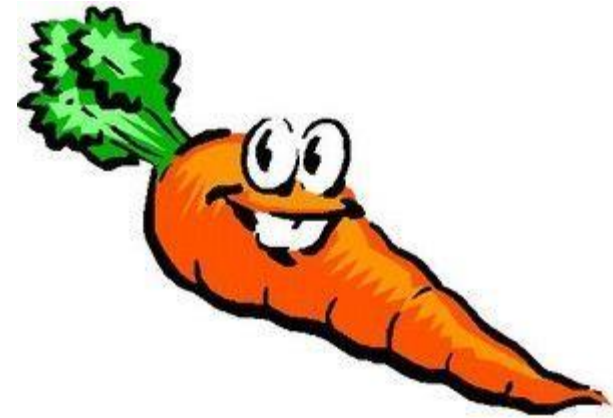
Schulklasse / LehrerIn: \_\_\_\_\_

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

☐ Ich bestätige, dass mein Kind gegen Unfall und Haftpflicht versichert ist.

☐ Ich habe von der Taxordnung und dem Benützungsreglement (auf unserer Internetseite einsehbar) Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_



**MITTAGSTISCH  
KÜTTIGEN-ROMBACH**

**Montag bis Freitag**