

## Anmeldung Mittagstisch Säli/Bifang

Name und Vorname des Kindes: .....

Adresse: ..... PLZ/Ort: .....

Geburtsdatum: ..... Schulhaus: .....

Klasse: ..... Lehrer/in: .....

Name der Mutter: ..... Name des Vaters: .....

Arbeitgeber: ..... Arbeitgeber: .....

Krankenkasse: ..... Unfallversicherung: .....

Name/Adresse des Kinder-/Hausarztes: .....

Telefon Privat: ..... Geschäft: ..... Mobile: .....

Emailadresse: .....

**An welchen Wochentagen besucht Ihr Kind den Mittagstisch?** (bitte ankreuzen)

Ab Montag, 11. August 2025

	Montag	Dienstag	Donnerstag	Freitag	Tarif
11.45–13.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CHF 27.00 pro Kind und Mittag

*Der Mittagstisch wird an der Engelbergstrasse 7 durchgeführt. Zahnbürste, Becher und Zahnpasta werden zur Verfügung gestellt!*

Allergien: .....

Medikamente: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

Die Anmeldung gilt für das ganze Schuljahr 2025/2026. Eine Abmeldung muss frühzeitig und schriftlich erfolgen. Die Fristen sind analog den [Richtlinien Tagesstruktur Olten](#). Die Rechnungsstellung erfolgt monatlich im Voraus.

Wer sich für einen Mittagstisch anmeldet, ist zur lückenlosen Teilnahme verpflichtet. Es existiert kein Rechtsanspruch auf eine Reduktion der Kosten bei Nichtbesuch. Es gelten die Regeln der Tagesstruktur Olten.

➔ **Senden Sie uns Ihre Anmeldung vollständig ausgefüllt, gut leserlich und unterschrieben an:**

Einwohnergemeinde Olten  
Direktion Bildung und Sport  
Tagesstrukturen  
Stadthaus, Dornacherstrasse 1  
4601 Olten

Bei Fragen oder Unklarheiten:  
062 206 13 86, [tagesstrukturen@olten.ch](mailto:tagesstrukturen@olten.ch), [www.schulen.olten.ch](http://www.schulen.olten.ch)