
Name u. Vorname der Eltern/Erziehungsberechtigten

Straße

PLZ, Wohnort

Klasse im Schuljahr 20__ / 20__

Name des Kindes

(Wenn Sie mehrere Kinder anmelden, benutzen Sie bitte für jedes Kind ein eigenes Anmeldeformular)

Anmeldung für das Mittagessen in der Ganztagschule der BURG-GRUNDSCHULE ULMEN

Mein Kind wird im Schuljahr 20__ / 20__ verbindlich an der Mittagsverpflegung teilnehmen, und zwar an diesen Wochentagen (bitte ankreuzen): Mo Di Mi Do

*Wenn mein Kind am Mittagessen nicht teilnehmen kann, weil es zum Beispiel krank ist, melde ich es **bis spätestens 8.30 Uhr** telefonisch oder per E-Mail in der Schule ab (Tel. 02676-8177 bzw. buero@burg-grundschule.de). Anderenfalls werden mir die Kosten für das Essen in Rechnung gestellt.*

Bei meinem Kind sind Allergien auf bestimmte Lebensmittel / Zusatzstoffe bekannt:

nein ja, und zwar _____

Mein Kind isst nur vegetarisch.

Ich / Wir haben einen Antrag auf Essensgeldermäßigung aus dem Bildungs- und Teilhabepaket (BUT) bzw. der Sozialfonds-Regelung gestellt. (Formulare erhalten Sie in der Schule bzw. VGV Ulmen)

Der monatliche Eigenanteil für die Mittagsverpflegung soll von meinem Konto abgebucht werden. Eine Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat) liegt diesem Antrag bei.

Den monatlichen Eigenanteil für die Mittagsverpflegung zahle ich per Überweisung spätestens zum Fälligkeitstag.

Datum

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

Haben Sie sonst noch Anmerkungen zur Mittagsverpflegung für uns?