

---

# Anmeldung Mittagessen

**Name des Kindes:**

---

Hiermit melde ich mein / unser Kind an folgenden Wochentagen verbindlich zum Mittagessen an.

Hinweis: Wird ein Kind bis 08:30 Uhr krankgemeldet, muss für die krankgemeldeten Tage kein Beitrag bezahlt werden. Geht freitags für die kommende Woche keine Verlängerung der Krankheitstage ein, wird für das Kind Mittagessen bestellt und die Abfolge beginnt von vorne.

Wochentag bitte ankreuzen

MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH	DONNERSTAG	FREITAG

Gültig ab: \_\_\_\_\_

---

Datum / Unterschrift

