

**Anmeldung zur Teilnahme am Mittagstisch
im Schuljahr 2026/2027**

Wir die Sorgeberechtigten / Ich, der / die Sorgeberechtigte

1. _____
(Name, Vorname)

(Anschrift)

(Telefon)

2. _____
(Name, Vorname)

(Anschrift)

(Telefon)

- nachfolgend „Sorgeberechtigte“ genannt –

des Kindes

(Name, Vorname des Kindes)

Geburtsdatum des Kindes: _____

Anschrift des Kindes: _____

- nachfolgend „Kind“ genannt -

melde/n das Kind zum Mittagstisch an der _____
(Name der Schule)

für folgende Tage an:

Mittagessen	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
4,20 €	☐	☐	☐	☐	☐
Allergien/ Unverträglichkeiten	☐ ja (diese sind unten aufzulisten) ☐ nein				

Allgemeine Grundlagen:

1. Der Preis pro Mittagessen, Tag und Kind beträgt für das aktuelle Schuljahr: **4,20 Euro**
2. Die Anmeldung für die Teilnahme am Mittagessen ist für das Schuljahr verbindlich.
3. Die anfallenden Kosten für das Essen werden nach dem Ende des Monats abgerechnet und den Eltern in Rechnung gestellt.

_____, den _____
(Ort, Datum)

(Unterschrift(en) der/des Sorgeberechtigten)

Bestehende Nahrungsmittelallergien oder –unverträglichkeiten, auf die zu achten sind:
