

**Anmeldung zur Teilnahme am Mittagstisch
im Schuljahr 2025/2026**

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 in zum Mittagstisch an der **Grundschule Kleinenglis**

für folgende Tage an:

| Mittagessen | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|---|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 4,15 € pro Portion | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Allergien/ Unverträglichkeiten | <input type="radio"/> ja (diese sind unten aufzulisten) <input type="radio"/> nein | | | | |

Allgemeine Grundlagen:

1. Der Preis pro Mittagessen, Tag und Kind beträgt an Ihrer Schule derzeit **4,15 Euro**.
2. Die Anmeldung für die Teilnahme am Mittagessen ist für das Schuljahr verbindlich. Soweit bis zum 30.06. eines Jahres keine Abmeldung erfolgt, verlängert sich die Anmeldung für den Mittagstisch automatisch um ein weiteres Schuljahr; höchstens jedoch bis zum Ende der Grundschulzeit des Kindes.
3. Die anfallenden Kosten für das Essen werden nach dem Ende des Monats separat von den Betreuungsgebühren abgerechnet.

_____, den _____
(Ort, Datum)

(Unterschrift(en) der/des Sorgeberechtigten)

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

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |