

KZB:	
Schule:	
FG SuS:	



Theodor-Heuss-Ganztageschulen, Schuljahr 2017/18 Mittagessen (Theos Treff)

- Grundschule
 Werkrealschule
 SBBZ Lernen
- Anmeldung zur Teilnahme am Mittagessen
 Änderung der Teilnahme am Mittagessen
 Änderung der Bankverbindung
 Änderung der Kontaktdaten
- kein Schweinefleisch
 Vegetarier/in
 (Soweit zutreffend, bitte ankreuzen!)

Teilnehmendes Kind: (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname:			
Geburtsdatum:		Klasse:	

Gesetzlicher Vertreter: (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname:			
Anschrift:			
E-Mail:		Notfalltelefon:	

Meine Tochter/mein Sohn darf von folgenden Personen abgeholt werden:

Name, Vorname	
Anschrift	Telefon:

Mittagessen:

4 Tage
 3 Tage
 2 Tage
 1 Tag
 Mo Di Mi Do

--	--	--	--

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Das Informationsblatt zum Mittagstischangebot wurde mir ausgehändigt. Von diesem habe ich Kenntnis genommen und erkenne die Regelungen durch meine Unterschrift an. Mir ist bekannt, dass eine Gruppe erst ab einer Mindestzahl von 10 Kindern eingerichtet wird.

Datum: _____

Unterschrift _____

