

KZB:	
Schule:	
FG SuS:	



**Werkrealschule Lichtental, Schuljahr 2019/20  
Ganztagesesschule Mittagessen**

- Anmeldung zur verbindlichen Teilnahme am Mittagessen an 4 Tagen/Woche (Mo-Do)**
- Änderung der Bankverbindung**
- Änderung der Kontaktdaten**

- kein Schweinefleisch**     **Vegetarier/in**  
(Soweit zutreffend, bitte ankreuzen!)

**Teilnehmende/r SchülerIn:** (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname:			
Geburtsdatum:		Klasse:	

**Gesetzliche/r VertreterIn:** (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

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

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 \_\_\_\_\_

