

Anmeldung zur



für das Kind:

ab: _____

Name: _____ Klasse im Schuljahr: _____

Erziehungsberechtigte/r:

weitere/r Erziehungsberechtigte/r:

Name:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Tel./nachmittags erreichbar:

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Mittagessen:

- ☐ Mein/ Unser Kind ist Selbstversorger und bringt eigenes Essen mit.
- ☐ Mein/Unser Kind geht über die Mittagszeit bis 13.40 Uhr nach Hause.

- ☐ Mein/Unser Kind nimmt das Anlieferungsangebot der Firma Streit an den unten angekreuzten Tagen in Anspruch. Die Kosten von 3,70 € pro Essen werden mir/uns von der Verbandsgemeinde in Rechnung gestellt.

☐ montags

☐ dienstags

☐ mittwochs

☐ donnerstags

Wir wünschen

☐ normales Essen.

☐ vegetarisches Essen.

☐ Essen ohne Schweinefleisch.

☐ glutenfrei

☐ Laktoseintoleranz

☐ Fruktoseintoleranz

Wichtige Information zu Unverträglichkeiten: _____

Ich weiß/Wir wissen, dass die Anmeldung zur GTS für 1 Jahr verpflichtend ist. Die GTS endet montags bis donnerstags um 15.55 Uhr. Beurlaubungen sind nur in Ausnahmefällen möglich und schriftlich zu beantragen.

Einmalige Ab- bzw. Anmeldungen vom Mittagessen **müssen morgens bis spätestens 08.15 Uhr im Schulbüro** eingegangen sein. Andernfalls wird das Essen in Rechnung gestellt. Auch **alle anderen Änderungen** das Mittagessen betreffend **müssen** im Schulbüro gemeldet werden. Wir bitten hierfür um Ihr Verständnis!

Datum _____

Unterschrift _____