



Anmeldung

BZ: _____ wird vom FB ausgefüllt

Name der Grundschule, in der das Kind zur Schule geht (Stammschule)	Ganztagschüler*: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Klasse:
Name des Kindes Geburtsdatum des Kindes		Notfalltel.:
Namen und Anschrift der Erziehungsberechtigten Straße, Haus-Nr. Postleitzahl, Ort E-Mail:		

*betrifft nur Ganztagsgrundschulen in Wahlform (GS Am Langen Graben, GS Rollhof)

Mein Kind nimmt an folgenden Tagen am Mittagessen teil:

Montag Dienstag Mittwoch
 Donnerstag Freitag Gesamtanzahl Tage/Woche: _____

Teilnahme am Mittagessen ab: _____

Pauschale Abrechnungssätze:

Teilnahme/Woche	Vollzahler in €/Monat	Essen mit Gutscheinen in €/Monat
5 Tage	51	17
4 Tage	41	14
3 Tage	31	11
2 Tage	21	7
1 Tag	11	4

Anmerkung: - Die Anmeldung für das Mittagessen ist **verbindlich für 1 Schuljahr**
 - Fehltage, bedingt durch Krankheit, bleiben bis zu einer Woche am Stück unberücksichtigt, andere Fehltage bleiben gänzlich unberücksichtigt.

Bezuschusst durch BuT: ja Zeitraum: _____
 (wird von der Betreuungskraft ausgefüllt) nein

Abbuchung

Die Abbuchungsermächtigung ist in jedem Fall auszufüllen.

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Datum, Unterschrift der Betreuungskraft