



Name und Vorname des Kindes:

Klasse: _____ (zurzeit) oder

mein Kind wird im August 2023 eingeschult: Ja

Erziehungsberechtigte:

Anschrift: _____

Tel: _____

Ich wünsche ein Mittagessen für mein Kind an folgenden Tagen:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

Für mein Kind bitte:

- kein Schweinefleisch ein lactosefreies Essen
 ein vegetarisches Essen

Mein Kind hat eine Lebensmittelallergie gegen:

-
- Kosten pro Mittagessen: 3,90 €
(mit Bildungskarte und gültigem BuT - Bescheid – kostenfrei)
 - Kostenabrechnung: monatliche Rechnung (Zahlung per Überweisung)
 - Abmeldungen: bei Krankheit 1. Tag kostenpflichtig, Folgetage kostenfrei /
sonstige Abmeldungen 3 Tage zuvor telefonisch direkt in der OGTS

(Tel.: 0174 – 97 387 09 / 10:00 – 12:00 Uhr)

Datum:

Unterschrift: