

Verbindliche Anmeldung zum Mittagessen (Abo-Essen)

Name des Kindes: _____

Name der Gruppe: _____

Ab wann? _____



Mein Kind soll an folgenden Tagen Mittagessen:	Besonderheiten:
<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> vegetarisch
<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> muslimisch
<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Allergie (inkl. Ärztl. Attest): _____
<input type="checkbox"/> Donnerstag	
<input type="checkbox"/> Freitag	

Bei Krankheit oder Urlaub melde ich mein Kind schriftlich in Form einer E-Mail vom Mittagessen ab *(siehe Regeln Essensmeldung)*.

Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____