

Anmeldung zum Mittagessen

Name des Kindes

Klasse

Mein Kind nimmt verbindlich an folgenden Tagen am Mittagessen Teil:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

Ich / Wir trage(n) Sorge für ausreichende Deckung des Guthabenkontos für das Mittagessen.

Datum, Unterschrift