

KZB:	
Schule:	
FG SuS:	



## Theodor-Heuss-Ganztageschulen, Schuljahr 2019/20 Mittagessen (Theos Treff)

- Grundschule     
  Werkrealschule     
  SBBZ Lernen
- Anmeldung zur Teilnahme am Mittagessen  
 Änderung der Teilnahme am Mittagessen  
 Änderung der Bankverbindung  
 Änderung der Kontaktdaten
- kein Schweinefleisch   
  Vegetarier/in  
 (Soweit zutreffend, bitte ankreuzen!)

**Teilnehmendes Kind:** (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname:			
Geburtsdatum:		Klasse:	

**Gesetzlicher Vertreter:** (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname:			
Anschrift:			
E-Mail:		Notfalltelefon:	

**Meine Tochter/mein Sohn darf von folgenden Personen abgeholt werden:**

Name, Vorname	
Anschrift	Telefon:

**Mittagessen:**

4 Tage  
  3 Tage  
  2 Tage  
  1 Tag  
 Mo   Di   Mi   Do

--	--	--	--

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Das Informationsblatt zum Mittagstischangebot wurde mir ausgehändigt. Von diesem habe ich Kenntnis genommen und erkenne die Regelungen durch meine Unterschrift an. Mir ist bekannt, dass eine Gruppe erst ab einer Mindestzahl von 10 Kindern eingerichtet wird.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

