



## ANMELDUNG MITTAGSBETREUUNG

Schuljahr 2024 / 2025

Name des Kindes: (in GROSSBUCHSTABEN auszufüllen)

\_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Name des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Wohnadresse:

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Krankheiten: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

Sonstige Bemerkungen und Informationen:

### Mittagsbetreuung in der MS Schulzentrum bis 14.00 Uhr

Klasse im Schuljahr 2024/2025: \_\_\_\_\_

An folgenden Tagen benötige ich für mein Kind ein Mittagessen:

Mo       Di       Mi       Do

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die verbindliche Anmeldung für das Schuljahr 2024/2025, sowie die Kenntnisnahme des Informationsblattes.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_