

Anmeldung Mittagstisch:

- Breite
- Zündelgut
- Steingut

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Schulhaus:

Klasse:

Allergien:

Spezielles:

Fotografie: Ja Nein

Name der Eltern:

Adresse:

PLZ / Ort:

Telefon Privat:

Telefon Geschäft:

Mobil:

E-Mail-Adresse:

1. Mittagsessen am:

Ort, Datum:,

Unterschrift
Erziehungsberechtigter:

Bitte elektronisch oder in Blockschrift ausfüllen. Bitte füllen Sie auch die zweite Seite aus.

Name des Kindes:

Gewünschte Tage:

Unterrichtszeiten:

Montag:

Vormittag:

Von: : Uhr **bis:** : Uhr

Nachmittag:

Von: : Uhr **bis:** : Uhr

Dienstag:

Vormittag:

Von: : Uhr **bis:** : Uhr

Nachmittag:

Von: : Uhr **bis:** : Uhr

Mittwoch:

Vormittag:

Von: : Uhr **bis:** : Uhr

Nachmittag:

Von: : Uhr **bis:** : Uhr

Donnerstag:

Vormittag:

Von: : Uhr **bis:** : Uhr

Nachmittag:

Von: : Uhr **bis:** : Uhr

Freitag:

Vormittag:

Von: : Uhr **bis:** : Uhr

Nachmittag:

Von: : Uhr **bis:** : Uhr