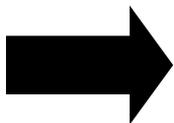


Anmeldung zum Mittagessen**Ganztag - Gustav-Stresemann-Schule**

| | | |
|---|--------------|---|
| Angaben zum 1. Erziehungsberechtigten: | | |
| Name, Vorname(n) | Geburtsdatum | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Straße, Hausnummer | PLZ, Ort | |
| Telefon | | |
| Angaben zum 2. Erziehungsberechtigten: | | |
| Name, Vorname(n) | Geburtsdatum | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Straße, Hausnummer | PLZ, Ort | |
| Telefon | | |
| Angaben zum Kind: | | |
| Name, Vorname(n) | Geburtsdatum | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Angaben zum Mittagessen: | | |
| Für die Teilnahme am Mittagessen an Schulen melde/n ich/wir unser Kind ab dem 01. für 5 Tage verbindlich an. | | |



Mit der Unterschrift dieser Anmeldung bestätige/n ich/wir, die beiliegenden verbindlichen Grundlagen zum Mittagessen erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.

_____ Datum

_____ Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r

_____ Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r