

Nur für Betreute Grundschule!!!!

Anmeldung zum Mittagessen an der Schule Haselund

Ich/Wir möchte/n, dass mein Kind/unsere Kinder: _____
Familiennname, Vorname

Klasse: _____ Geburtsdatum _____

- montags
- dienstags
- mittwochs
- donnerstags
- freitags

an der Mittagsverpflegung teilnimmt.

Hinweis: Die Kosten pro Essen betragen 3,50 €.

Abrechnung über Bildungskarte: Ja Nein

Ort/Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter