

Anmeldung zum Mensa-Essen

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn _____

Klasse _____ verbindlich zum Mittagessen in der Mensa der GHWRS

Bad Schussenried an. Mein Kind wird an folgenden Tagen essen:

- Montags
- Dienstags
- Mittwochs
- Donnerstags
- Freitags

Bei Unterrichtsentfall am Nachmittag soll mein Kind trotzdem am Essen in der

Mensa teilnehmen: ja nein

Mir ist bekannt, dass ich bei Krankheit mein Kind bis spätestens 8:30 Uhr im Sekretariat unter 07583-4007430 vom Essen abmelden muss.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten