



## Ganztagschule-Schwerpunktschule

Humboldtstraße 5, 67360 Lingenfeld, Tel: 06344-969670 Fax: 06344-969675

### Anmeldung zum Essen in der Grundschule Lingenfeld

Hiermit melde ich mein Kind \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_,

geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

für das Essen der Grundschule Lingenfeld

- im Rahmen der Ganztagschule von Montag bis Donnerstag
- im Rahmen der Freitagsbetreuung am Freitag
- im Rahmen der Betreuenden Grundschule von Montag bis Freitag an.

Diese Anmeldung gilt ab dem \_\_\_\_\_, ist für ein Schuljahr verbindlich und verlängert sich bis zum Verlassen der Grundschule jeweils um ein Schuljahr, wenn keine schriftliche Abmeldung vorliegt. Die Kosten betragen zur Zeit 3,60€ pro Essen.

#### Das SEPA-Lastschriftmandat für das Essen erfolgt auf separatem Beiblatt der VG Lingenfeld

Erziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

#### Bestätigung der Schulleitung

Das oben genannte Kind nimmt ab \_\_\_\_\_ am Essen teil.

Lingenfeld, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung