

Verbindliche Anmeldung bzw. Änderung zum Mittagessen

Name des Kindes: _____

Name der Gruppe: _____

Ab wann? _____

Mein Kind soll an folgenden Tagen Mittagessen:	Besonderheiten:
☐ Montag	☐ vegetarisch
☐ Dienstag	
☐ Mittwoch	☐ Allergie:
☐ Donnerstag	_____
☐ Freitag	

Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____