**VERBINDLICHE ANMELDUNG FÜR DIE VERPFLEGUNG**
**DER GANZTAGSSCHULE Montag bis Freitag an der Schillerschule**

zum **16. September 2017** ☐ Neuanmeldung ☐ Änderung

## Angaben über das Kind

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

Geburtsdatum: .....

## Besonderheiten:

☐ vegetarische Kost ☐ kein Rindfleisch ☐ kein Schweinefleisch
☐ Attest für folgende Nahrungsunverträglichkeit: .....

## Angaben über die Erziehungsberechtigten:

**Name der Mutter:** .....
Anschrift: .....
Ort: .....
Telefon-Nummer: .....
Sorgeberechtigt: ☐ Ja / ☐ Nein

**Name des Vaters:** .....
Anschrift: .....
Ort: .....
Telefon-Nummer: .....
Sorgeberechtigt: ☐ Ja / ☐ Nein

Die Verpflegungskosten betragen derzeit: 80,-- Euro / Monat.

Walldorf,_____ Walldorf,_____

_____ _____
Unterschrift **des / der** Sorgeberechtigten i. A. Werner Sauer
Rektor

**Bestätigung durch die Schülerbetreuung:**

Das oben genannte Kind wurde am ..... für die Schülerbetreuung zum ..... angemeldet.

Datum: Unterschrift der Schülerbetreuung Stempel