

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



zum \_\_\_\_\_  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. Jutta C. Stempfle-Stelzer  
Rektorin

**Bestätigung durch die Schülerbetreuung:**

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

Datum:

Unterschrift der Schülerbetreuung

Stempel