

**VERBINDLICHE ANMELDUNG FÜR DIE VERPFLEGUNG  
DER GANZTAGSSCHULE Montag bis Donnerstag 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 werden für 10 Monate erhoben. Die Monate Juli und August sind beitragsfrei.

Die Verpflegungskosten betragen derzeit: 64,-- Euro / Monat.

Walldorf, \_\_\_\_\_

Walldorf, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **des / der** Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
i. A. Jutta C. Stempfle-Stelzer  
Rektorin