

**Anmeldung für die Verpflegung an der Schillerschule
Montag bis Freitag**



zum _____ Neuanmeldung Änderung

Schüler/in

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Besonderheiten

vegetarische Kost kein Rindfleisch kein Schweinefleisch

Attest für folgende Nahrungsunverträglichkeit: _____

Erziehungsberechtigte

Name, Vorname 1: _____ w/ m

Telefon-Nummer: _____

Sorgeberechtigt: Ja / Nein

Anschrift: wie Schüler

eigene: _____

Name, Vorname 2: _____ w/ m

Telefon-Nummer: _____

Sorgeberechtigt: Ja / Nein

Anschrift: wie Schüler

eigene: _____

Die Verpflegungskosten werden für 10 Monate erhoben (Juli und August sind beitragsfrei).

Die Verpflegungskosten betragen derzeit **monatlich 80,00 Euro**.

Die kommunale Schülerbetreuung muss zwingend dazu gebucht werden (mind. Ende GTS bis 17.30 Uhr – extra Formular), ansonsten ist ein Mittagessen am Freitag nicht möglich.

Walldorf, _____

Walldorf, _____

Unterschrift des / der Sorgeberechtigten

i. A. Jutta C. Stempfle-Stelzer
Rektorin