

**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