



Grundschule Schwegenheim

Schulstraße 20 - 67365 Schwegenheim
☎ 06344-2620

Mittagessen in der GTS

Hiermit melde ich/wir mein/unser Kind _____ geb. am _____
Klasse _____ zur Mittagsverpflegung in der Ganztagschule an.

Diese Anmeldung ist für ein Schuljahr verbindlich und gilt grundsätzlich von Montag bis Donnerstag.
Sie verlängert sich automatisch, sofern keine Kündigung (bis zum 15.02.) erfolgt und das Kind weiterhin die Schule besucht.

Mein/Unser Kind nimmt am gemeinsamen Mittagessen **Mo.- Do.** teil (tägl. Kosten z.Z. 4,27 €)

Mein/ Unser Kind nimmt am gemeinsamen Mittagessen **Mo.- Fr.** teil (tägl. Kosten z.Z. 4,27 €)

Erziehungsberechtigte (r): _____

Straße/ Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung für das Essen im Rahmen der Ganztagschule (GTS)

Mir/Uns ist bekannt, dass der monatliche Beitrag für das Essen in der GTS zum 01. eines Monats von meinem/ unserem Konto abgebucht wird. Wird der monatliche Unkostenbeitrag von der Bank nicht eingelöst und es folgt eine Rücklastschrift, wird die Einzugsermächtigung gelöscht und das Kind wird vom Essen abgemeldet.

Bitte füllen Sie das separate Sepa Lastschriftmandat aus !

Bestätigung der Schule

Das oben genannte Kind nimmt ab _____ am Essen der GTS teil.

Swegenheim, den _____

Unterschrift Schule