

Anmeldung zum Mittagessen

Essensbeginn:

Name:

Klasse : Wohnort/Ortsteil:.....

Ich melde mein Kind im 1. Halbjahr des Schuljahres 2018/2019 an folgenden Tagen verbindlich zum Mittagessen an (bitte ankreuzen).

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Der Preis für ein Mittagessen beträgt 3,60 €.
Die Kündigungsfrist beträgt einen Monat.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Schülers/ der Schülerin)

.....
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

.....
Die Kosten müssen **im Voraus** überwiesen oder **in bar** in der Schule gezahlt werden.

Dazu erhalten Sie von uns nach der Anmeldung einen Brief mit den anfallenden Kosten.
Wird das Geld nicht rechtzeitig überwiesen bzw. gezahlt, können wir Ihr Kind bei der
Essensbestellung leider nicht berücksichtigen.
Überweisungen bitte auf das Konto

Kontoinhaber: Land Hessen Schulgirokonto

IBAN: DE89 5185 0079 1027 3590 31
SWIFT-BIC: HELADEF1FRI

Geldinstitut: .Sparkasse Oberhessen

Verwendungszweck: Name, Vorname Ihres Kindes

gez. Burkhard, Schulleiterin