* **Bitte Anmeldung bis Donnerstag, 10.09.2019 ausgefüllt über die Schule an die Gemeinde oder direkt bei der Gemeinde abgeben.**

**Anmeldung zur Mittagsverpflegung**

Name, Vorname der Eltern: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse der Eltern (Straße, Ort): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wir/Ich möchte/n unsere/n Tochter/Sohn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ab: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (bitte Datum eintragen)

zum Mittagessen im Schuljahr 2020/2021 **ab MONTAG, 14.09.2019** wie folgt anmelden (Bitte ankreuzen):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag** |
|  |  |  |  |  |

Der Preis je Mittagessen beträgt 3,90 €.

Die Abrechnung für die gebuchten Mittagessen erfolgt im Nachhinein am Monatsanfang des Folgemonats. Diese Rechnung wird vom Schulverband Kallmünz erstellt.

Gebuchte Mittagessen müssen bereits um 8:00 abgesagt werden. Bitte wenden sie sich an Herrn Waldhier. 09401-17.

Sollte Ihr Kind z. B. krankheitsbedingt verhindert sein, besteht die Möglichkeit, das Mittagessen in der Grund- und Mittelschule Kallmünz **ab 13:00 Uhr bis spätestens 13:45 Uhr** abzuholen. Bitte nehmen Sie dazu ein geeignetes Gefäß mit. Daher wird Ihnen das Essen auch dann berechnet, wenn Ihr Kind die von Ihnen gebuchte Mittagsverpflegung nicht in Anspruch nehmen sollte.

Eine Änderung der Buchungstage kann nur dann vorgenommen werden, wenn sich auch die Betreuungstage in der Offenen Ganztagsschule verändern sollten. Ein entsprechender Nachweis muss hierfür dem Schulverband Kallmünz, mindestens 14 Tage vor Änderung der Buchungstage, vorgelegt werden. Weitere Änderungsmöglichkeiten sind nur in Ausnahmefällen in Absprache mit dem Schulverbandsvorsitzenden Brey möglich.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r