

Eingangsstempel Behörde:

**Verbindliche
Anmeldung
zur Schulausspeisung der VS**

Mein Kind Klasse
(Name bitte in Blockschrift ausfüllen)

nimmt im Schuljahr an folgenden Tagen an der Schulausspeisung teil:

- Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Telefonnummer:.....
(für eventuelle Rückfragen)

E Mailadresse:.....

.....
Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

