

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)

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

