

Eingangsstempel Behörde:

Anmeldung zur Schulausspeisung der VS

Mein KindKlasse
(Name bitte in Blockschrift ausfüllen)

nimmt im Schuljahr an folgenden Tagen an der Schulausspeisung teil:

Beginn am.....

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

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

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

