



**Schulkindbetreuung**  
**- Formular für das Rathaus -**  
**Anmeldung für das Mittagessen**

Name, Vorname	
Geburtsdatum des Kindes	
Name der / des Erziehungsberechtigten	
Anschrift	
E-Mail	
Telefonnummer Festnetz Mobil Arbeit	
Anmeldedatum Mittagessen	

**Bitte ankreuzen**

<input type="checkbox"/>	Monatliche Anmeldung im Monat / in den Monaten _____
<input type="checkbox"/>	Ständige Anmeldung

**Bitte ankreuzen**

An den folgenden Tagen soll das Mittagessen erfolgen. Bitte beachten Sie, dass der Tag / die Tage bei der Anmeldung angegeben werden muss / müssen, d. h., dass diese Anmeldung für das Mittagessen verbindlich erfolgt.

<input type="checkbox"/>	Montag
<input type="checkbox"/>	Dienstag
<input type="checkbox"/>	Mittwoch
<input type="checkbox"/>	Donnerstag
<input type="checkbox"/>	Freitag

Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_