

# ÄNDERUNGS-/ ABMELDEFORMULAR FÜR DIE SCHULVERPFLEGUNG

an den Wolfsburger Grundschulen im städtischen Konzept



Wird vom Schulsekretariat ausgefüllt Eingang Schulsekretariat
--

Wird vom Geschäftsbereich Schule ausgefüllt Eingang Geschäftsbereich Schule	
<input type="checkbox"/> Software	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Bescheid	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Anschreiben	<input type="checkbox"/> _____

<input type="checkbox"/> <b>1. Änderung der Verpflegungstage/Menülinie</b>
<input type="checkbox"/> <b>2. Ummeldung wegen Schulwechsel</b> Innerhalb der Wolfsburger Grundschulen im städtischen Konzept
<input type="checkbox"/> <b>3. Abmeldung von der Schulverpflegung</b>

**BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!**

Daten des Kindes	
Debitorennummer	
Name, Vorname	
Straße und Hausnr.	
PLZ und Wohnort	
Geburtstag	
Daten der/des Sorgeberechtigten	
Name, Vorname	
Straße und Hausnr.	
PLZ und Wohnort	
Telefonnummer	
E-Mail Adresse	

Informationen zur Änderung					
Aktuelle Schule/Standort		Klasse			
Bei Wechsel: Neue Schule		Klasse			
Bitte beachten Sie: Die Abmeldung/Änderung ist nur mit einem Vorlauf von zwei Wochen zum Monatsende möglich. Wirksam wird die Abmeldung/Änderung zum 01. des Folgemonats.					
Mein Kind nimmt künftig an diesen Tagen im Rahmen des Ganztagsangebotes an der Verpflegung teil	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Änderung Menüwahl	<input type="checkbox"/> Menülinie 1 – Vollkost/ keine Einschränkungen <input type="checkbox"/> Menülinie 2 – vegetarisches Essen <input type="checkbox"/> Menülinie 3*– Sonderkost bei Allergien/ Unverträglichkeiten <input type="checkbox"/> laktosefrei <input type="checkbox"/> glutenfrei <input type="checkbox"/> Allergie _____				
*Die Anmeldung zur Sonderkostlinie (M 3) kann nur mit ärztlichem Nachweis erfolgen. Die Durchführbarkeit wird geprüft und ist ggf. in Einzelfällen nicht möglich. Bitte legen Sie ein Attest oder Allergiepass in Kopie bei. Der Nachweis darf nicht älter als 12 Monate sein.					

Änderung ab		Oder zum nächstmöglichen Termin*	<input type="checkbox"/>
Abmeldung ab		Oder zum nächstmöglichen Termin*	<input type="checkbox"/>
Grund			
* Hinweis: Die Änderung/Abmeldung im laufenden Schuljahr ist nur mit einem Vorlauf von zwei Wochen zum Monatsende möglich. Wirksam wird die Änderung/Abmeldung zum 01. des Folgemo-nats.			

**x**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern/ Sorgeberechtigten

**Bitte im Schulsekretariat abgeben**

oder beim:

Geschäftsbereich Schule  
**Team Schulverpflegung**  
 Porschestraße 74  
 38440 Wolfsburg

Tel.: 05361 28-2343  
 Tel.: 05361 28-2307  
 Fax: 05361 28-1085