

ÄNDERUNGS-/ ABMELDEFORMULAR FÜR DIE SCHULVERPFLEGUNG

an den Wolfsburger Grundschulen im städtischen Verpflegungskonzept



<input type="checkbox"/> 1. Änderung der Schulverpflegung zum nächsten Schulhalbjahr <input type="checkbox"/> 2. Änderung der Schulverpflegung zum nächstmöglichen Zeitpunkt mit Zustimmung des Ganztags <input type="checkbox"/> 3. Ummeldung wegen Schulwechsel <input type="checkbox"/> 4. Abmeldung von der Schulverpflegung zum nächsten Schulhalbjahr	Stempel des Ganztags
--	-------------------------------------

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Daten des Kindes					
Name, Vorname					
Straße und Hausnr.					
PLZ und Wohnort					
Geburtstag					
Daten der/des Sorgeberechtigten					
Name, Vorname					
Adresse (sofern abweichend)					
Telefonnummer					
E-Mail Adresse					
Informationen zur Änderung					
Aktuelle Schule/Standort				Klasse	
Bei Wechsel: neue Schule				Klasse	
Schulwechsel am					
Verpflegungstage	Montag <input type="checkbox"/>	Dienstag <input type="checkbox"/>	Mittwoch <input type="checkbox"/>	Donnerstag <input type="checkbox"/>	Freitag <input type="checkbox"/>
Die Anmeldung zur Sonderkostlinie (M3) kann nur mit ärztlichem Nachweis erfolgen. Die Durchführbarkeit wird geprüft und ist ggf. in Einzelfällen nicht möglich. Bitte legen Sie ein Attest oder einen Allergiepass in Kopie bei. Der Nachweis darf nicht älter als 12 Monate sein.	<input type="checkbox"/> Menülinie 1: Vollkost (enthält kein Schweinefleisch) <input type="checkbox"/> Menülinie 2: vegetarisches Essen <input type="checkbox"/> Menülinie 2F: vegetarisches Essen mit Fisch <input type="checkbox"/> Menülinie 3: Sonderkost				

Ort, Datum _____

Unterschrift eines Elternteils/ Sorgeberechtigten _____

Bitte im Schulsekretariat ~~oder beim Geschäftsbereich Schule, Porschestraße 74~~, abgeben