



Grundschule Kirchditmold

Mergellstraße 41 34130 Kassel

☎ 0561/6 72 75 Fax 0561/92001743

e-mail: poststelle@kirchditmold.kassel.schulverwaltung.hessen.de

http://www.grundschule-kirchditmold.de/

Angaben zur Teilnahme am Mittagessen

- Anmeldung** zur Teilnahme am Mittagessen ab: _____ (nur zum 1. eines Monats möglich)
- Abmeldung** zur Teilnahme am Mittagessen ab: _____ (nur zum 1. eines Monats möglich)
- Änderung** bei Teilnahme am Mittagessen ab: _____ (nur zum 1. eines Monats möglich)

Angaben zum Kind

Name					Vorname				
Klasse					Geburtsdatum				
Essenstage bitte ankreuzen	Mo <input type="checkbox"/>	Di <input type="checkbox"/>	Mi <input type="checkbox"/>	Do <input type="checkbox"/>	Fr <input type="checkbox"/>				

Kind isst kein Schweinefleisch. vegetarisch.

Kind hat folgende Allergien/Lebensmittelunverträglichkeiten: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten (falls abweichend vom Kontoinhaber)

Name					Vorname				
Straße					Hausnummer				
PLZ					Wohnort				
Telefonnummer					Handynummer				

Angaben zum Kontoinhaber

Name					Vorname				
Straße					Hausnummer				
PLZ					Wohnort				
Telefonnummer					Handynummer				

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige die Stadt Kassel, die von mir zu entrichtenden Zahlungen monatlich (zum 1. eines Monats) von dem genannten Konto durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN					
BIC					
Kreditinstitut					
Ort, Datum			Unterschrift Kontoinhaber*in		