

Verbindliche Anmeldung zum Mittagessen in der schuleigenen Mensa

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Name der / des Erziehungsberechtigten: _____

Hiermit bestellen wir für unser Kind / bestelle ich für mein Kind das dem jeweiligen Wochentag zugeordnete Menü (bitte die Ziffer vom Menüplan angeben)

1. Woche vom _____ bis _____

Montag **Dienstag** **Mittwoch** **Donnerstag**
Menü *Menü* *Menü* *Menü*

2. Woche vom _____ bis _____

Montag **Dienstag** **Mittwoch** **Donnerstag**
Menü *Menü* *Menü* *Menü*

Bitte lassen Sie Ihr Kind diesen von Ihnen unterschriebenen Vordruck zusammen mit dem Gesamtbetrag für Ihre Bestellung (pro Menü 4€ **in bar**) in einem Umschlag bei der Mensaleitung (Frau Rohde) abgeben. Frau Rohde händigt Ihrem Kind eine Quittung aus, auf der der Name Ihres Kindes und die bezahlten Menüs festgehalten sind, so dass bei der Essensausgabe ein Vorzeigen genügt, um das gewünschte Essen zu erhalten.

Sollte Ihr Kind vom Montag einer Woche an bis zu 4 Tage in der Schule fehlen und deshalb das bestellte Menü / die bestellten Menüs nicht abnehmen können, erhalten Sie Ihr Geld **nicht** zurück. Wir können Ihnen nur dann entgegenkommen, wenn Ihr Kind absehbar länger als eine Schulwoche lang krank sein wird. In diesem Falle bitten wir Sie darum, Frau Rohde bereits am ersten Krankheitstag ab 07:30 per Telefon über die Erkrankung Ihres Kindes zu informieren (05681 994827), damit wir uns mit dem Caterer in Verbindung setzen und eine allseits befriedigende Lösung finden können.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir uns als ehrenamtlich arbeitender Förderverein auf diese Vorgehensweise - verbunden mit *Barzahlung im Voraus* beschränken wollen.

Zur Information für die Mensaleitung: Unser Kind / Mein Kind ist Allergiker / Diabetiker. Es hat gelernt, mit den damit verbundenen Ernährungseinschränkungen entsprechend umzugehen.

Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten