



## Anmeldung zur Mensa

Name und Vorname des Kindes:

\_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ (zurzeit)

mein Kind wird im September 2024 eingeschult: Ja  Nein

Erziehungsberechtigte:

\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Ich wünsche ein Mittagessen für mein Kind an folgenden Tagen:

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag

Für mein Kind bitte:

- kein Schweinefleisch  ein lactosefreies Essen  
 ein vegetarisches Essen

Mein Kind hat eine Lebensmittelallergie gegen:

- 
- Kosten pro Mittagessen: 3,90 €  
(mit Bildungskarte und gültigem BuT - Bescheid – kostenfrei)
  - Kostenabrechnung: monatliche Rechnung (Zahlung per Überweisung)
  - Abmeldungen: bei Krankheit 1. Tag kostenpflichtig, Folgetage kostenfrei /  
sonstige Abmeldungen 3 Tage zuvor telefonisch direkt in der OGTS  
(Tel.: 0174 – 97 387 09 / 10:00 – 12:00 Uhr)

Datum: .....

Unterschrift: .....