



**Anmeldung zur Mensa**  
**Schuljahr 2026/2027**

**Name und Vorname des Kindes:**

\_\_\_\_\_

**Klasse:** \_\_\_\_\_ **(im Schuljahr 2026/2027)**

**mein Kind wird im August 2026 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 08 / 9:00 – 11:00 Uhr)**

**Datum:** .....

**Unterschrift:** .....