

## Rückmeldung zum Mittagessen im Schuljahr 2020/2021

1. Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Kl. \_\_\_\_\_

2.

### Klasse 1 und 2

- ist an der **GTS** angemeldet und nimmt
  - von Dienstag **BIS** Donnerstag am Mittagessen teil
  - bleibt von Dienstag **BIS** Donnerstag mit einem Vesper in der Schule
  - geht von Dienstag **BIS** Donnerstag über die Mittagszeit nach Hause

**und/oder**

- ist in der **Zusatzbetreuung** angemeldet und nimmt an folgenden Tagen am Mittagessen teil:
  - Montags     Dienstags     Mittwochs
  - Donnerstags     Freitags

### Klassen 3 und 4

- ist an der **GTS** angemeldet und nimmt
  - von Dienstag **BIS** Donnerstag am Mittagessen teil
  - bleibt von Dienstag **BIS** Donnerstag mit einem Vesper in der Schule
  - geht von Dienstag **BIS** Donnerstag über die Mittagszeit nach Hause

**und/oder**

- ist in der **Zusatzbetreuung** angemeldet und nimmt an folgenden Tagen am Mittagessen teil:
  - Montags     Dienstags     Mittwochs
  - Donnerstags     Freitags

### **nur Pflichtunterricht am Mittwochnachmittag**

- nimmt Mittwochs am Mittagessen teil
- bleibt Mittwochs mit einem Vesper in der Schule
- geht Mittwochs über die Mittagszeit nach Hause

### **Bitte beachten:**

**Mein Kind hat folgende Lebensmittelunverträglichkeiten:**

---

---



**Anmeldung nur möglich in Verbindung mit der Einzugsermächtigung (s.Rückseite)**

---

(Datum)

---

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

**BITTE WENDEN.....**

Gemeinde Ballrechten-Dottingen  
Gemeindekasse  
Alfred-Löffler-Straße 1  
79282 Ballrechten-Dottingen



Sonnenbergschule

## Einzugsermächtigung

Name des Kontoinhabers:

Name des Kindes/der Kinder:

Anschrift:

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Gemeinde Ballrechten-Dottingen widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

IBAN: DE\_ \_ \_ \_ \_

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

### Bitte ankreuzen: (Mehrfachnennungen möglich!)

Zusatzbetreuung (beinhaltet auch die Sondertage) (Buchungszeichen: 5.1795. \_ \_ \_ \_ \_)

Betreuung Sondertage (Buchungszeichen: 5.1795. \_ \_ \_ \_ \_)

Mittagessen Mensa (Buchungszeichen: 5.1793. \_ \_ \_ \_ \_)

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_