



Anmeldung zum Mittagessen im Schuljahr 2023/2024

1. Name _____ Vorname _____ Kl. _____

2.

Klasse 1 und 2

- Ist von Dienstag bis Donnerstag in 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

- Ist Montag und/oder Freitag bis 14.00 Uhr in der Zusatzbetreuung angemeldet und
 - nimmt montags am Mittagessen teil.
 - bleibt montags mit einem Vesper in der Schule.
 - nimmt freitags am Mittagessen teil.
 - bleibt freitags mit einem Vesper in der Schule.

Klassen 3 und 4

- ist von Dienstag bis Donnerstag in 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

- Ist Montag und/oder Freitag bis 14.00 Uhr in der Zusatzbetreuung angemeldet und
 - nimmt montags am Mittagessen teil.
 - bleibt montags mit einem Vesper in der Schule.
 - nimmt freitags am Mittagessen teil.
 - bleibt freitags mit einem Vesper in der Schule.

Kinder Klassen 3 und 4, die nur zum Pflichtunterricht am Mittwochnachmittag in der Schule sind

- 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:

(Datum) (Name Erziehungsberechtigte/r)

Anmeldung nur in Verbindung mit der Einzugsermächtigung möglich!!!

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



Sonnenbergschule

Meine Bankdaten haben sich NICHT geändert.

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

Abbuchung am 15. des Folgemonats

Mittagessen Mensa

Abbuchung am 15. des Folgemonats

Ort, Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers: