

Anmeldung Mittagsverpflegung

Name: _____

Ort, Straße: _____

**An den
Schulverband Ratzeburg
Unter den Linden 1
23909 Ratzeburg**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit möchte ich die Teilnahme meines Kindes _____

an der Mittagsverpflegung verbindlich ab dem wie folgt anmelden:

- Mittagsverpflegung 5 Tage / Woche (52,50 €)
- Mittagsverpflegung 3 Tage / Woche (31,50 €)

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Anmeldung erhalten am

Unterschrift Teamleitung

----- Hier abtrennen -----

Sehr geehrte Frau/Herr _____,

ihr Kind _____ ist zur Mittagsverpflegung

für Tage / Woche

verbindlich ab dem angemeldet

Ort/Datum

Unterschrift Teamleitung