

## Anmeldung für die Mittagsverpflegung in der Schule am Deich – Grundschule Marschacht

| Angaben zum Kind |  |
|------------------|--|
| Name, Vorname:   |  |
| Klasse:          |  |

- Beginn der Verpflegung:**            zum 05.08.2024 (gilt für Klasse 2-4)
- zum 12.08.2024 (gilt für die zukünftigen 1. Klassen)

**Mein / Unser Kind nimmt an folgenden Tagen an der Mittagsverpflegung in der Schule am Deich- Grundschule Marschacht teil:** (bitte gemäß d. erfolgten Anmeldung zum GT ankreuzen)

| <i>Montag</i>            | <i>Dienstag</i>          | <i>Mittwoch</i>          | <i>Donnerstag</i>        | <i>Freitag (im Rahmen der Spätbetreuung)</i> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>                     |

|   |  |
|---|--|
| Mein/ unser Kind leidet unter folgenden chronischen Erkrankungen und/ oder Allergien: |  |
| Sonstiges/Bemerkungen:  |  |

**Die Anmeldung gilt grundsätzlich für das komplette Schuljahr. Die Gebühren für das Mittagessen werden in einer gesonderten Abrechnung (rückwirkend für den Vormonat) erhoben.**

| Erklärung der/des Sorgeberechtigten   |   |
|---|---|
| <b>Ich / Wir habe(n) die Erläuterungen gelesen. Ich / Wir melde(n) mein / unser Kind hiermit <u>verbindlich</u> an:</b> |   |
| _____   | _____                                   |
| Ort, Datum  | Unterschrift der Erziehungsberechtigten |
|   | _____                                   |
|   | Unterschrift der Erziehungsberechtigten |

**Ausgefüllte Rückmeldebögen bitte zurück an:**

Schule am Deich – Grundschule Marschacht, Frau Geering, Elbuferstraße 106, 21436 Marschacht  
Telefonnummer: 04176 / 940 276, E-Mail: i.geering@gsmarschacht.de