

VERTRAGSÄNDERUNG

Mittagessen

Zur Schulkindbetreuung

zwischen dem Sozialkritischen Arbeitskreis Darmstadt e.V. als Träger
der betreuenden Grundschule und den Eltern / Sorgeberechtigten

Debitorennummer

Kind:

Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum/-Ort:
Geschlecht:	Adresse (Straße, PLZ, Ort):	

Mein Sohn / meine Tochter - Klasse wird ab **für das Schuljahr 2020/21** zum Mittagessen an der **Käthe-Kollwitz-Schule** wie folgt angemeldet:

Mittagessen:

Essenstage & Menüauswahl: (das Essen wird für folgende Wochentage bestellt - bitte entscheiden Sie sich für **eine** Menülinie. Eine Kombination aus beiden Menüs ist aus organisatorischen Gründen nicht möglich.)

Beachten Sie bitte, dass unser Cateringservice grundsätzlich kein Schweinefleisch verwendet.

Essenswahl	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Menü 1 (nach DGE - Standard)*					
Menü 2 (vegetarisch)					

*Wöchentlich: 2x Fleisch, 1x Fisch, 2x vegetarisch

Besondere Auffälligkeiten bei Ihrem Kind: (bspw. Allergien / chronische Krankheiten / Sonstiges)

Darmstadt, den
Ort, Datum

Darmstadt, den
Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte*r

Unterschrift des Trägers