Sprungtuch e.V. • Wahmstraße 43-45 • 23552 Lübeck

Sprungtuch e.V.
Verein für sozialpädagogische Projekte

Büro Bildungshaus Lauerholz: Holzvogtweg 18 • 23568 Lübeck • Tel. 0451/38248
Fax 0451/38449150 • email: Bildungshaus@sprungtuchev.de

Anmeldung zur Teilnahme am Schulessen Standort Karlshof

Hiermit melde/n ich/wir unser Kind _____/_____

Adresse: _____

Telefon: _____

Name Sorgeberechtigte/r: _____

Klasse: _____ zum Essen in der Schulmensa an.

Beginn: _____

☐ Mein Kind nimmt jeden Tag am Schulessen teil.
Kostenbeitrag monatlich € 93,-

☐ Mein Kind nimmt an folgenden Tagen am Schulessen teil:

☐ montags ☐ dienstags ☐ mittwochs ☐ donnerstags ☐ freitags

Kostenbeitrag monatlich € 18,60 / € 37,20 / € 55,80 / € 74,40 / € 93,-.

Bitte beachten Sie:
Die Kündigung sowie Änderungen der Essensteilnahme sind nur mit einer Frist von 4 Wochen zum Monatsende möglich.

☐ Mein Kind leidet unter einer Allergie, die sich auf das Essen auswirkt:

_____

☐ Mein Kind isst nur vegetarisch.

☐ Mein Kind isst kein Schweinefleisch.

_____
Ort, Datum

_____/_____
Unterschrift der Erziehungsberechtigten