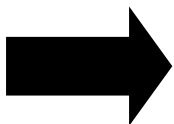


Anmeldung zum Mittagessen**Friedrich-von-Bodelschwingh-Schule**

Angaben zum 1. Erziehungsberechtigten:			
Name, Vorname		Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
Telefon			
Angaben zum 2. Erziehungsberechtigten:			
Name, Vorname		Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
Telefon			
Angaben zum Kind:			
Name	Vorname	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Angaben zum Mittagessen:			
Für die Teilnahme am Mittagessen an Schulen melde/n ich/wir unser Kind ab dem 01. _____			
<input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag = _____Tage verbindlich an.			



Mit der Unterschrift dieser Anmeldung bestätige/n ich/wir, die beiliegenden Anmeldebedingungen erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.

Datum

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r