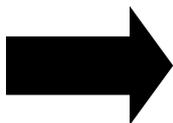


**Anmeldung zum Mittagessen****Friedrich-von-Bodelschwingh-Schule**

[ ]			
<b>Angaben zum 1. Erziehungsberechtigten:</b>			
Name, Vorname		Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
Telefon			
<b>Angaben zum 2. Erziehungsberechtigten:</b>			
Name, Vorname		Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
Telefon			
<b>Angaben zum Kind:</b>			
Name	Vorname	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
<b>Angaben zum Mittagessen:</b>			
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