

Änderungsmeldung zur Mittagessensversorgung an der GBS

Betreuung Klasse: _____

Name des am Mittagessen teilnehmenden Kindes:

Name

Vorname

Änderung des Mittagessens ab _____

- Menü 1** (ohne Schweinefleisch) **Menü 2** (vegetarisch)
 Menü 2 (vegetarisch+ Fisch)

Bei Allergien/Nahrungsmittelunverträglichkeiten:

laktosefrei **glutenfrei** **milcheiweißfrei**

täglich oder nur **montags**

dienstags

mittwochs

Der Preis pro Mittagessen: 3,80 €

donnerstags

freitags

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



Änderungsmeldung zur Mittagessensversorgung an der GBS

Betreuung Klasse: _____

Name des am Mittagessen teilnehmenden Kindes:

Name

Vorname

Änderung des Mittagessens ab _____

- Menü 1** (ohne Schweinefleisch) **Menü 2** (vegetarisch)
 Menü 2 (vegetarisch+ Fisch)

Bei Allergien/Nahrungsmittelunverträglichkeiten:

laktosefrei **glutenfrei** **milcheiweißfrei**

täglich oder nur **montags**

dienstags

mittwochs

Der Preis pro Mittagessen: 3,80 €

donnerstags

freitags

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten