

MS Doppl

ANMELDUNG zur Mittagsauspeisung in der MS Doppl

Kind:		
Vorname	Familienname	Klasse
Geschlecht:	Geb.Datum:	
Staatsangehörigkeit:	Soz.Vers.Nr.:	
Straße/Hausnummer/Stock/Tür	PLZ/Ort	
Elternteil 1:		
Vorname	Familienname	Geb.Datum:
Straße/Hausnummer/Stock/Tür	PLZ/Ort	
Telefonnummer:	Email:	
Elternteil 2:		
Vorname	Familienname	Geb.Datum:
Straße/Hausnummer/Stock/Tür	PLZ/Ort	
Telefonnummer:	Email:	

besucht die Mittagsauspeisung ab (Monat):an folgenden Tagen:

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Datum und Unterschriften:

.....(Datum)

.....
Direktorin:

ergeht an: Rathaus Leonding, Abt. 2, (Frau Elke Schweitzer)

.....
Erziehungsberechtigte: