

Absender:



Stadtverwaltung Vellberg  
Frau Schloßstein  
74541 Vellberg

Datum:

Anmeldung zum Mittagessen ab: .....

mein Kind isst täglich ja  nein,  nur an folgenden Tagen

---

Buchungszeichen: 5.024. \_\_\_\_\_

Name, Vorname (Eltern): \_\_\_\_\_

Vorname Kind: \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Besonderheiten: (Unverträglichkeit....)  
\_\_\_\_\_

Die Anmeldung zum Mittagessen ist grundsätzlich für ein halbes Jahr verpflichtend. Über vorzeitige Änderungswünsche wird im Einzelfall entschieden.

Vellberg, .....

---

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)