# Anmeldung für das Mittagessen

**im Schuljahr 2025/ 2026**

# Vereinbarung mit

|  |  |
| --- | --- |
| Familie |       |
| Anschrift |       |
| Telefon       | Mobil       | E-Mail       |

der Schülerin/des Schülers:

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Geb.Datum |       |
| Jahrgangsstufe 2025/26Klasse (falls bekannt) |       |

Die Erziehungsberichtigten vereinbaren mit dem Förderverein die Teilnahme des oben genannten Kindes am Mittagessen an folgenden Tagen:

 Mittagessen am [ ]  Mo [ ]  Di [ ]  Mi [ ]  Do 

 

 

Kosten: 1 Essen pro Woche monatlich 20,20 €

2 Essen pro Woche monatlich 40,40 €

3 Essen pro Woche monatlich 60,60 €

4 Essen pro Woche monatlich 80,80 €

\*Sonderkost: ei-, gluten-, oder milchfrei

Langer Pflichtunterrichtstag in der 4 bis 6 Jgst. ist der Mittwoch.

Lange Pflichtunterrichtstage in der 7 bis 10 Jgst. sind Montag und Mittwoch.

Den Unterzeichnern sind die Inhalte und die organisatorischen Rahmenbedingungen bekannt.

Die Erziehungsberechtigten sind verpflichtet, Abwesenheit/Krankheit des Kindes rechtzeitig anzuzeigen.

Ich ermächtige den Verein widerruflich, die aus oben gemachten Angaben zu errechnenden Kosten für das Essen, der Montessori Schule bekannten Kontos einzuziehen. Bei Bedürftigkeit informiere ich den Schulträger entsprechend. Mir ist bekannt, dass eine Rückerstattung bei Krankheit oder anderer Abwesenheit nicht erfolgen kann.

Falls der Einzug von einem anderen Konto erfolgen soll, bitte wir um schriftliche Mitteilung an das Sekretariat unter Angabe von Bank, IBAN und BIC.

Erziehungsberechtigte und Träger/Verwaltung erhalten jeweils ein Exemplar dieser Vereinbarung.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|      Ort, Datum |      Erziehungsberechtigte Mutter |  |
|  |      Erziehungsberechtigter Vater |      Träger/ Vorstand |