

ANMELDUNG zur Mittagsausspeisung 2025/26

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

besucht die Mittagsausspeisung 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: