

Anmeldung Mittagessen

Ich möchte mein Kind _____
an folgenden Wochentagen für das Mittagessen an UNSERER SCHULE
anmelden.

- ☐ Montag
- ☐ Dienstag
- ☐ Mittwoch
- ☐ Donnerstag
- ☐ Freitag

Datum: _____

Unterschrift: _____