



GEMEINDE GURMELS

Anmeldung Mittagstisch OS Schuljahr 2026/27

Personalien Kind

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ/Ort:

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich

Geburtsdatum:

Telefon Mobil:

Klasse:

Gewünschter Wochentag oder Wochentage, jeweils von 11.30 – 13.00 Uhr, bitte ankreuzen.

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

In den Schulferien oder an Feiertagen findet kein Mittagstisch statt

Vegetarisches Essen: ☐ ja

Personalien der Eltern / erziehungsberechtigten Person

Mutter

Vater

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ/Ort:

Tel. Privat:

Mobil:

E-Mail:

Bemerkungen

.....

Datum/Unterschrift der Eltern / erziehungsberechtigten Person

.....