



GEMEINDE GURMELS

Anmeldung Mittagstisch OS Schuljahr 2024/25

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

.....