

Anmeldung zur Teilnahme an der Mittagsverpflegung

Hiermit melde ich Mittagsverpflegun		er / me	inen	Sohn zur Te	eilnahme an o	der	
Angaben Schüler:iı	n						
Name:							
Vorname:							
Straße:							
PLZ, Ort:							
Geb. Datum:							
Ich bin damit einve benötigten Daten (e Abwicklur	ng der Mittag	sverp	flegung
Meine Einwilligur widerrufen.	ngserklärung	kann	ich	jederzeit	gegenüber	der	Schule
Willich, den							
Unterschrift Schüle	 er:in				ft des gesetz	l. Ver	treters