



# Mensa - Anmeldung

Schuljahr 2024/2025

Name und Vorname des Kindes:

\_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ (zurzeit) oder

mein Kind wird im September 2024 eingeschult: Ja

Erziehungsberechtigte:

\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Ich wünsche ein Mittagessen für mein Kind an folgenden Tagen:

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

Für mein Kind bitte:

- kein Schweinefleisch  ein lactosefreies Essen  
 ein vegetarisches Essen

Mein Kind hat eine Lebensmittelallergie gegen .....

- Kosten pro Mittagessen: 3,90 € (mit Bildungskarte und gültigem BuT - Bescheid – kostenfrei)

- Kostenabrechnung: monatliche Rechnung im Folgemonat (Zahlung per Überweisung)

- Abmeldungen: bei Krankheit 1. Tag kostenpflichtig, Folgetage kostenfrei / sonstige Abmeldungen 3 Tage zuvor telefonisch direkt in der OGTS

(Tel.: 0174 – 97 387 08 / täglich 10:00 – 12:00 Uhr)

Datum: .....

Unterschrift: .....