

Abfragebogen Mittagessen JÜL

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Gruppe: A B

Mein Kind benötigt: (Bitte Kreuze setzen)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
warmes Mittagessen					
Lunchpaket					
Selbstabholung					
kein Mittagessen					

Ich verpflichte mich das bestellte Mittagessen in Anspruch zu nehmen.

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte

Abgabe am 18. Februar 2021!!! Per Mail oder in den Briefkasten der Schule.