

## Anmeldung für die Mittagsaufsicht 2020/21

Ich melde meinen Sohn/meine Tochter \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_ der Volksschule Altenberg zur Teilnahme an der Mittagsaufsicht an.

Kosten: € 4,00 pro Tag (monatlich 14,40 € pro Wochentag – wird 10x eingezogen)

Die Anmeldung gilt für die Dauer des Schuljahres und ist pro Tag nur 1x nutzbar und nur in Verbindung mit dem Essen möglich.

Die Teilnahme gilt ausschließlich für die angekreuzten Tage z.B. Montag – MO.

Die Abrechnung erfolgt nach dieser Meldung und kann ausnahmslos nur mittels Abbuchungsauftrag über ein Geldinstitut erfolgen. Bei längerer Krankheit - ab zwei Woche - wird der Betrag rückverrechnet.

	MO	DI	MI	DO	FR
Mittagsaufsicht: 11:30 bis 12:30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mittagsaufsicht: 12:30 bis 13:30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Bitte Tage ankreuzen!

Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Die Anmeldung fürs Essen ist ergänzend nötig. Dafür bitte den folgenden, unteren Abschnitt, ebenfalls ausfüllen, danke.

---

## **Anmeldung Schülerspeisung Schuljahr 2020/21 – bei der Mittagsaufsicht**

Ich melde meinen Sohn/meine Tochter \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_ der Volksschule Altenberg zur Teilnahme an der Ausspeisung im Rahmen der Mittagsaufsicht an.

Kosten: € 3,00 pro Mahlzeit (monatlich 10,80 € pro Wochentag – wird 10x eingezogen)

Die Teilnahme gilt für die Dauer des Schuljahres.

Die Teilnahme gilt ausschließlich für die angekreuzten Tage z.B. Montag – MO.

Die Abrechnung erfolgt nach dieser Meldung und kann ausnahmslos nur mittels Abbuchungsauftrag über ein Geldinstitut erfolgen. Bei längerer Krankheit - ab zwei Woche - wird der Betrag rückverrechnet.

Über Allergene in unseren Speisen informiert sie das Küchenpersonal gerne mündlich.

	MO	DI	MI	DO	FR
Essen bei der Mittagsaufsicht:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Bitte Tage ankreuzen!

Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Abbuchungsauftrag ist vorhanden

Abbuchungsauftrag liegt bei (erstmalige Teilnahme)