

ANMELDUNG ZUR AUSSPEISUNG

FÜR SCHULKINDER (OHNE HORTBESUCH)

Name des Kindes: Anschrift:

Telefonnummer:

E-Mailadresse:

Schulklasse:

Mein Kind geht ab essen.
(Bitte Datum einsetzen)

Bitte kreuzen Sie jene Tage an, an denen Ihr Kind essen geht.

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

mein Kind isst **kein** Schweinefleisch

Bitte übermitteln Sie dieses Formular **bis spätestens 20. des Monats vor Beginn der Anmeldung** an icm@pucking.ooe.gv.at

Diese Anmeldung ersetzt die bisherige Anmeldung und ist für das gesamte Schuljahr bindend. **Von einer Verrechnung des anteiligen Mittagsbeitrages kann aus organisatorischen Gründen nur bei einer **Abmeldung am Vortag bis 15:30 Uhr** im ICM-Elternportal abgesehen werden.**

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten und die personenbezogenen Daten meines Kindes für gemeindeinterne Zwecke zur Erfüllung der vertraglichen Verpflichtungen verwendet werden.

Ort, Datum:

Unterschrift: