Arbeiterwohlfahrt

Mittagsverpflegung Grund- und Mittelschule Tittling

Theodor-Heuss-Str. 1, 94104 Tittling Tel.: 08504 9157-0, Fax: 08504 9157-57 E-Mail: sekretariat@gms-tittling.de_



Aufnahmevertrag für die Mittagsverpflegung im Schuljahr 2025/26

Name des Schülers:		geboren am:	
Name des/der Erziehungsberech	tigten:		
Anschrift:		•••••	
Telefon:	F-Mail:		
		•••••	······································
Besonderes (z.B. Allergien, Veget	arier, usw.):		
	•••••	•••••	
Bankverbindung:			
Konto-Inhaber:		•••••	
IBAN:			
BIC:			
Aufnahmebedingungen:	_		
Die Kosten für das tägliche Mit	tagessen betragen 4,5	0 € , die Abre	chnung erfolgt
tageweise. Jeweils zum Monatsan	•	_	_
Der Aufnahmevertrag gilt für Gründen (z. B. Wegzug, Schulwed	▼		_
möglich.			
Der Schüler/die Schülerin hat	_		ïschregeln der
Schule zu halten, über die Sie ges	sondert informiert werd	den.	
Mit den Aufnahmebedingun	igen und dem Bank	einzug erklä	re/n ich/wir
mich/uns einverstanden.			
Ort, Datum	Unterschrift d. E	rziehungsbere	chtigte/n