

Anmeldung zur Mittagsverpflegung

Name des Kindes: _____

Gruppe: _____

- () **Mittagsverpflegung** pro Kind an 5 Tagen/Woche/Monat **77,00 EUR**
inkl. Hauptmahlzeit und Dessert, inkl. Getränkepauschale,
Sonderausgaben für besondere Themenaktionen der Kita
- () **Vegetarische** Mittagsverpflegung pro Kind an 5 Tagen/Woche/Monat **87,00 EUR**
inkl. Hauptmahlzeit und Dessert, inkl. Getränkepauschale,
Sonderausgaben für besondere Themenaktionen der Kita
- () **Gesonderte Mittagsverpflegung aufgrund Allergien und Unverträglichkeiten** pro Kind an 5 Tagen/Woche/Monat inkl. **87,00 EUR**
Hauptmahlzeit und Dessert, inkl. Getränkepauschale,
und Sonderausgaben für besondere Themenaktionen.
Die Mittagsverpflegung kann nur gegen Vorlage eines ärztlichen Attests bestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift beider Sorgeberechtigten