



ANMELDUNG ZUM SCHULESSEN

Hiermit melde ich mein Kind _____ Klasse _____
verbindlich für nachstehende Wochentage zum Schulessen an:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Zeitraum (KW/Monate oder Schuljahr): _____

Bei Rückfragen bin ich erreichbar unter Tel.: _____

HINWEISE:

- 1) Bestellungen müssen im Voraus bis spätestens Donnerstag der Vorwoche erfolgt sein.
- 2) Die Abrechnung der Schulessen erfolgt monatlich, der Betrag wird i. d. R. Anfang des Folgemonats eingezogen (SEPA-Einzugsermächtigung bitte ausfüllen!).
- 3) Der Preis pro Essen beträgt zurzeit 3,10 Euro und besteht aus Hauptspeise und Dessert oder Salat. Preisänderungen werden schriftlich mitgeteilt.
- 4) Bereits bestellte Schulessen können nur in Ausnahmefällen und nach Rücksprache mit dem Caterer abbestellt werden - dies gilt auch, wenn Ihr Kind z. B. kurzfristig krank geworden ist. Bitte nehmen Sie in solchen Fällen Kontakt auf unter **essen.schuleheckerhausen@gmail**.
- 5) Auch wenn Ihr Kind aus nicht vorhersehbarem Anlass am Schulessen nicht teilnehmen kann, besteht die Kostentragungspflicht aufgrund der Bestellung fort. Sie entfällt nur, wenn die Stornierung beim Caterer noch möglich ist.
- 6) Für Geringverdienende kann beim Jobcenter „Bildung und Teilhabe“ ein Zuschuss beantragt werden, damit ist lediglich ein Eigenkostenanteil in Höhe von 1,- Euro pro Mahlzeit zu leisten. Bitte sprechen Sie hierzu das Sekretariat der Grundschule an.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die vorstehenden Hinweise zur Kenntnis genommen zu haben, und mit ihnen einverstanden zu sein.

(Ort, Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)