



ANMELDUNG MENSA



Angaben zum Kind	
Vorname / Name	
Klasse im Schuljahr 2024/2025	
Erziehungsberechtigte/r	
Vorname / Name	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
gewünschte Wochentage Essenspreis pro Tag mit Betreuung von 12 Uhr bis 14 Uhr 4,80 €	<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag
Datum 1. Mensatag	
Wege nach Hause	<input type="checkbox"/> Mein Kind darf alleine nach Hause gehen: <input type="checkbox"/> ab der Mensa <input type="checkbox"/> ab der Schule <input type="checkbox"/> Mein Kind wird abgeholt: <input type="checkbox"/> an der Mensa <input type="checkbox"/> an der Schule <input type="checkbox"/> Mein Kind geht im Anschluss in ein MOMO-Angebot oder in die Hausaufgabenbetreuung
Essen	<input type="checkbox"/> mit Fleisch / Fisch (ohne Schweinefleisch) <input type="checkbox"/> vegetarisch
Allergien / Unverträglichkeiten	<input type="checkbox"/> <u>KEINE</u> Allergien/Unverträglichkeiten bekannt <input type="checkbox"/> Glutenunverträglichkeit <input type="checkbox"/> Laktoseunverträglichkeit <input type="checkbox"/> sonstige Allergien oder Unverträglichkeiten <hr/>



Abmeldung vom Essen

Falls mein Kind nicht am Essen teilnimmt, teile ich dies der Hansjakobschule telefonisch unter 07651/3579 oder per Mail an hansjakobschule@t-online.de **bis 9 Uhr** mit.
Ansonsten muss das Essen bezahlt werden.

Änderungen bei den Mesatagen können auch während des Schuljahres erfolgen.

Öffnungszeiten:

Die Mensa hat ab dem ersten Schultag jeden Schultag von 12 Uhr bis 14 Uhr geöffnet.
Die Momo-Angebote und die Hausaufgabenhilfe beginnen in der zweiten Schulwoche.

Datum, Unterschrift	
----------------------------	--



Einzugsermächtigung

Die Kontonummer ist bereits bekannt und kann weiterhin verwendet werden.

Es ist noch keine Kontonummer hinterlegt, bzw. die Kontonummer hat sich geändert.
Bitte unten aufgeführte Kontonummer verwenden:

Name, Vorname	
---------------	--

Straße	
--------	--

PLZ, Ort	
----------	--

IBAN	
------	--

BIC/SWIFT-Code	
----------------	--

Bank/Ort	
----------	--

Hiermit ermächtige ich die
Stadt Titisee-Neustadt, Pfauenstraße 2 – 4, 79822 Titisee-Neustadt
widerruflich, die zu entrichtenden monatlichen Elternbeiträge für das Mittagessen zu
Lasten meines Kontos im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Datum, Unterschrift	
----------------------------	--

