



1. Schulhalbjahr 2024/25

## Verbindliche Anmeldung für das MITTAGESSEN der Grundschule in Wesseln

Name:*	Vorname:*	*Pflichtfelder
Geburtsdatum:	Klasse:	
Straße und Haus-Nr.:*	Bildung + Teilhabe (BuT):	Ja <input type="checkbox"/> bitte die Gutscheine einreichen!
PLZ/Wohnort:*		
E-Mail-Adresse:*	* Telefon/Mobil: (Zur Sicherstellung der Erreichbarkeit in Notfällen!)	

Von Montag bis Freitag gibt es das Angebot eines Mittagessens für **zunächst 4,50 € / Essen**.  
 Aufgrund der wirtschaftlichen Situation kann es zu Preisanpassungen kommen. Diese werden angekündigt.  
 Die Essenspläne hängen mehrfach aus und sind auch auf der Homepage veröffentlicht.  
 Eine Abmeldung der Essensbestellungen ist bis **15.00 Uhr am vorherigen Schultag** möglich.  
 Jedes gebuchte Essen müssen wir abrechnen.

Zahlungsempfänger: Volkshochschulen in Dithmarschen e.V., Meldorf  
 IBAN: DE52 2225 0020 0000 1038 10 BIC: NOLADE 21 WHO

### Besonderheiten:

<input type="checkbox"/>	Mein Kind darf kein Schweinefleisch	(Wenn dies zutrifft, bitte ankreuzen)
<input type="checkbox"/>	Mein Kind hat bekannte Allergien	(Bitte hier notieren!)
<input type="checkbox"/>	Mein Kind hat eine besondere Krankheit/Mein Kind muss (regelmäßig) Medikamente einnehmen	(Bitte hier notieren und falls notwendig zusätzlich eine schriftliche Erklärung beifügen!)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Mein Kind isst an folgenden Wochentagen:					

oder: Mein Kind isst täglich:  oder: Mein Kind isst nur nach Anmeldung:

! Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: !

### Ermächtigung zum Bankeinzug für den Bereich OGT Grundschule Wesseln

Bitte immer vollständig ausfüllen!

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Zahlung: Abbuchung monatlich, immer rückwirkend zum 15.

! Unterschrift des Kontoinhabers: !

Bitte die Anmeldung im OGT abgeben.