

## Teilnahme in den Ferien an der Mittagessenversorgung

(nur auszufüllen, wenn Pauschale Abrechnung)

Name des Kindes:			Theodor-Bauermeister Grundschule			Klasse:
Kunde/Vertragspartner:				Grundschulteil d. BernsteinSchule  Pestalozzi Förderschule		
Mailadresse:						
Hiermit melde ic (bitte <u>ankreuzer</u> Herbstferien 202	<u>n</u> ):	ı folgende	en Taç	gen <u>kostenpflic</u>	<u>htig</u> zum Esse	en an
				02.10.2025	03.10.2025	KW
					Tag der Deutschen Einhe	40
20.10.2025	21.10.2025	22.10.2025		23.10.2025	24.10.2025	KW 43
03.11.2025						KW
001111111111111111111111111111111111111						45
Mein Kind komm alleine zum Esse	. / \			ein Kind kommt ı it dem Hort essel		
Datum: Unterschrift:						