



Ganztagsschule-Schwerpunktschule

Humboldtstraße 5, 67360 Lingenfeld, Tel: 06344-969670 Fax: 06344-969675

Abmeldung vom Essen in der Grundschule Lingenfeld

Hiermit melde ich mein Kind _____, Klasse _____,

von folgendem Mittagessenangebot der Grundschule Lingenfeld zum _____ ab:

- Im Rahmen der Ganztagschule von Montag bis Donnerstag
- Im Rahmen der Freitagsbetreuung am Freitag
- Im Rahmen der Betreuenden Grundschule von Montag bis Freitag

Das dazu erteilte SEPA-Lastschriftmandat wird hiermit widerrufen!

Erziehungsberechtigte(r): _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefonnr.: _____

Datum

Unterschrift

Bestätigung der Schulleitung

Das oben genannte Kind nimmt ab _____ nicht mehr am o.g. Essensangebot der Grundschule Lingenfeld teil.

Lingenfeld, den _____

Unterschrift der Schulleitung