

**Bitte abgeben im Schulsekretariat
oder im Geschäftsbereich Schule:
Team Schulverpflegung
Rathaus A, Zimmer A 311/ A 312
Fax 05361/ 28 2252
Tel. 05361/ 28 2442**



**GESCHÄFTSBEREICH SCHULE
WOLFSBURG**

»Wir machen gute Schulen«

Bitte ankreuzen

- Abmeldung von der Schulverpflegung**
- Änderung der Verpflegungstage/ Menülinie**

an den Wolfsburger Grundschulen im Konzept "Cook & Chill – Frischebaukasten"

Daten des Kindes:		
Name, Vorname		
Straße und Hausnr.		
PLZ und Wohnort		
Geburtstag		
Schule	Klasse:	

Daten der/ des Sorgeberechtigten:		
Name, Vorname		
Straße und Hausnr.		
PLZ und Wohnort		
Telefonnummer für Rückfragen		

* Die Abmeldung/ Änderung mitten im Jahr ist nur mit einem Vorlauf von zwei Wochen zum Monatsende möglich. Wirksam wird sie zum 01. des Folgemonats.

Abmeldung* ab		Oder: Abmeldung zum nächstmöglichen Termin	<input type="checkbox"/>
Grund:			

Änderung* ab		Oder: Änderung zum nächstmöglichen Termin	<input type="checkbox"/>
---------------------	--	--	--------------------------

Mein Kind ist zukünftig an folgenden Tagen zum Ganztag angemeldet:	Montag <input type="checkbox"/>	Dienstag <input type="checkbox"/>	Mittwoch <input type="checkbox"/>	Donnerstag <input type="checkbox"/>	Freitag <input type="checkbox"/>
Änderung Allergien/ Unverträglichkeiten/ Menülinie	Bitte benennen				

x _____

Ort, Datum, Unterschrift der Eltern/ Sorgeberechtigten

x _____

Bestätigung durch die **Schule**



WOLFSBURG