

Anmeldung zur Mittagsverpflegung

Hiermit melde(n) ich /wir mein/unser Kind

Vorname Schüler/in	Name Schüler/in	Geburtsdatum Schüler/in
Besuchte Schule Integrierte Gesamtschule Hamm/Sieg		Klasse

für das Schuljahr _____ zur Teilnahme an der Mittagsverpflegung in der Ganztagsschule an.

Gebührenpflicht: Die Gebührenpflicht entsteht, wenn eine Schülerin bzw. ein Schüler an der Mittagsverpflegung teilgenommen hat oder nicht von der Mittagsverpflegung für diesen Tag abgemeldet worden ist (gilt insbesondere im Krankheitsfall, Klassenfahrt, Schulpraktikum).

Gebührensschuldner ist der bzw. sind die Erziehungsberechtigten, die die Schülerin bzw. den Schüler zu der Mittagsverpflegung angemeldet haben.
Mehrere Gebührenpflichtige haften als Gesamtschuldner.

Die Gebühr für die Ganztagsschülerinnen bzw. -Schüler wird durch Gebührenbescheid festgesetzt und ist auf die im Gebührenbescheid mitgeteilte Bankverbindung zu überweisen.

Abmeldung: Die Abmeldung der Teilnahme an der Mittagsverpflegung kann schriftlich mit Wirkung zum 01. des folgenden Kalendermonats widerrufen werden.

Es gilt die *Satzung* über die Erhebung von Gebühren für die Mittagsverpflegung an den Ganztagsschulen in der Trägerschaft des Landkreises Altenkirchen vom 23.02.2012 in Verbindung mit dem Schulgesetz Rheinland-Pfalz (SchulG) und dem Kommunalabgabengesetz für das Land Rheinland-Pfalz (KAG) in der jeweils geltenden Fassung.

Vorname des/der Erziehungsberechtigte(n)	Name des/der Erziehungsberechtigte(n)
PLZ, Wohnort	Straße, Haus-Nr.
Telefonnummer	Bürgernummer (vom Schulträger auszufüllen)

Ort, Datum	Unterschrift eines Personensorgeberechtigten
------------	--

Bestätigung der Schule über die Richtigkeit der gemachten Angaben:

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift der Schule
------------	-------------------------------------

Ich/wir wünsche(n) für mein/unser Kind ein (bitte entsprechend ankreuzen):

☐ Vegetarisches Menü oder

☐ Standard Menü (immer ohne Schweinefleisch!)

Wochentage an denen mein/unser Kind an der Mittagsverpflegung teilnimmt.
(Bitte entsprechend ankreuzen):

☐ Montag

☐ Dienstag

☐ Mittwoch

☐ Donnerstag

Folge Allergien/Unverträglichkeiten sind bekannt und müssen berücksichtigt werden:

☐ _____

☐ _____