



Mittagessen im Schuljahr 2016/2017

Name _____ Klasse _____

Adresse _____ Telefon-Nr. _____

Ja, nimmt am Mittagessen teil. Teilnahme ab: _____
 Nein, nimmt **nicht** am Mittagessen teil.* Abmeldung ab: _____
(Nur zum Monatsende!)

BuT berechtigt Diagnostisches Praktikum von _____ bis _____
(*4 Wochen Essen kostenfrei)

Monatsbeiträge (Selbstzahler)

Kosten pro Mahlzeit: 3,20 €

4 Tage/Woche ~ 14 Essen/Monat: 44,80 €
 3 Tage/Woche ~ 10 Essen/Monat: 32,00 €

Die Anzahl der monatlichen Essen richtet sich nach der Berechnungsgrundlage des Rhein-Sieg-Kreises. Es handelt sich um durchschnittliche Monatsbeträge, die auch in den Ferien fällig sind.

Monatsbeiträge (Bildungs- und Teilhabepaket BuT)

Eigenanteil

4 Tage/Woche ~ 14 Essen/Monat: 14,00 €
 3 Tage/Woche ~ 10 Essen/Monat: 10,00 €

Ich zahle den gesamten monatlichen Essensbeitrag am Monatsanfang

in bar.
 per Überweisung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: Schule in der Geisbach
IBAN: DE55 3705 0299 0000 2134 05
SWIFT-BIC: COKSDE33
Bank: Kreissparkasse Köln
Verwendungszweck: Mittagessen (Name des Kindes)

***Erklärung der Eltern bei Abmeldung vom Schulessen**

Für den Fall, dass mein Kind nicht am Schulmittagessen teilnimmt, Sorge ich dafür, dass mein Kind täglich gesundes Essen in ausreichender Menge in die Schule mitnimmt.

Datum _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte _____