

SCHULAUSSPEISUNG

Ich melde mein Kind: _____

Schule: _____ Klasse: _____ für folgende Tage bei der

Schülerausspeisung an:

Montag - Kein Schweinefleisch -

Dienstag - Allergien, wenn ja welche?

Mittwoch - _____

Donnerstag -

Freitag -

Mein Kind besucht die GTS zutreffendes bitte ankreuzen!

Mit dieser Anmeldung werden die Information zur Schulausspeisung und die Allergeneinformation vollinhaltlich zur Kenntnis genommen:

Telefonnummer: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden Sie:

- die vollständig ausgefüllte Anmeldung Ihres Kindes
- Foto (bitte extra einscannen in jpg. Format)
- SEPA-Lastschrift-Mandat
- Allergeninformationsverordnung (wenn Allergien bekannt sind, nur in Absprache mit der Schulküche)

bis 16. September 2025 **ausschließlich per Mail** an
n.depner@vorchdorf.ooe.gv.at oder persönlich im Marktgemeindeamt