

Versorgungsvertrag  
Kindergärten / Kitas

--	--	--	--	--	--

**Versorgungsvertrag zum Mittagessen im Kindergarten**

**zwischen**

Name, Vorname des Kindes / des Essenteilnehmers / der Essensteilnehmerin:

---

Name, Vorname Elternteil oder gesetzlicher Vertreter:

---

Straße / Hausnummer:

---

PLZ / Ort:

---

Telefon:

---

E-Mail:

---

Mein Kind nimmt an folgenden Tagen am Mittagessen teil:

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

zu beachtende Sonderwünsche beim Essen (bitte ankreuzen):		Kein Schweinefleisch
		vegetarisch
		Sonstiges:

Versorgungsbeginn:

Münsterlandkarte vorhanden / Karten-Nr.:1018 \_\_\_\_\_

Diese Münsterlandkarte ist derzeit gültig. Mit meiner Unterschrift versichere ich, Änderungen umgehend mitzuteilen und ohne gesonderte Hinweise die Fortsetzung der Gültigkeit beim zuständigen Amt zu beantragen. Wenn die Berechtigung vorübergehend oder dauerhaft entfällt, erlischt der Anspruch auf kostenfreie Mittagsversorgung und die bezogenen Mahlzeiten werden mit dem gültigen Normalpreis berechnet.

**und**

**Mensaverein an der Euregio Gesamtschule Rheine e. V., Ludwigstr. 37, 48429 Rheine.**

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Vertragsbedingungen vollständig gelesen zu haben und anzuerkennen.**

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters / Elternteils