

Versorgungsvertrag
Grundschule

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

Versorgungsvertrag für das Mittagessen in der _____ schule

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