

Anmeldebogen zum Mensaessen in der IGS Achim 1. Halbjahr

Vor- u. Nachname des Kindes_			Klasse:
Mein Kind hat folgende Lebensı erforderlich)	mittelur	nverträglic	hkeiten: (ärztlicher Nachweis
Mein Kind soll abweichend zum	norma	len Essen ((generell ohne Schweinefleisch)
folgendes Essen bekommen:	□ veg	getarisch	
schriftlich erfolgen. Die Erstattun Schülerin/des Schülers an der M	es Schu ng der K nittagsve bmeldu	Ihalbjahre Costen weg erpflegung ung von de	es (31.01./31.07.) möglich und muss
			echnung. Bitte überweisen Sie die aufgeführten Stichtagen auf das
Konto der Stadt Achim.	n der ke	semong c	zoigeroniren siichlagen auf aus
Wenn Sie eine Abbuchung von Rechnung beiliegende Formula Adresse. (Die Abbuchungen find	ı <u>r</u> aus ur	nd senden	
Bei allen Zahlungen handelt es	<u>sich um</u>	rückwirke	ende Zahlungen!
Mein Kind soll an		3 Tagen	(zurzeit 48,91 €)
		4 Tagen	(zurzeit 65,21 €)
am Mensaessen in der IGS teilne	ehmen.		
(SGB XII), Wohngeld, Leistungen	nach d	dem Asylb	beitslosengeld II (SGB II), Sozialhilfe bewerberleistungsgesetzt oder den etz erhalten, indem er die Kosten fü
Ich bin leistungsberechtigt wie o	o.a.	Ja 🗖	Nein □
Die Nummer der Bildungskarte l	autet: _		
Wenn ja, sind die Bildungskarte Sekretariat vorzulegen.	und de	r AKTUELLE	<u>E Bescheid</u> bitte umgehend im

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte