

Anmeldung Mensa

Gültig ab:

Kind

Name

Vorname

Geburtsdatum

Menu

normal

vegi

Klasse

Lehrer/-in

Eltern

Mutter

Vater

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail:

Gewünschte Verpflegungstage

	Dauer	Montag	Dienstag	Donnerstag	Freitag
Mensaverpflegung	12.00 – 13.30				

Bemerkungen:

Die Anmeldung ist für ein halbes Jahr verbindlich. Detaillierte Informationen sowie Angaben zu den Tarifen entnehmen Sie bitte dem Tarif- und Merkblatt.

Der/die Unterzeichnende bestätigt, vom beiliegenden Merkblatt Kenntnis genommen zu haben und dieses anzuerkennen.

Datum:

Unterschrift:

Das ausgefüllte Anmeldeformular senden Sie bitte, bis spätestens **2 Wochen vor gewünschtem Anmeldetermin** an die:

**Schulverwaltung
Bergstrasse 100
8707 Uetikon am See**