

An
Goetheschule Dieburg Service e.V.
Goethestraße 10-14, 64807 Dieburg

Mittagstisch
Änderung der gemeldeten Essenstermine 2 Halbjahr 10/11

Name des/der
Erziehungsberechtigten:.....

Anschrift:

Telefon/Fax:

Name des Kindes:Klasse:

Bitte zutreffendes Kästchen ausfüllen:

Die Abmeldung muss 5 Schultage vor dem Essenstermin erfolgen.

Ich melde meine Tochter/meinen Sohn für folgenden Termin/folgende Termine
ab:

.....
Wochentag, Datum **Grund**

Ich melde meine Tochter/meinen Sohn für folgende Wochentage **um:**

.....
von Wochentag **auf Wochentag** **soll gelten ab (Datum)**

Datum/Unterschrift: