

Offene Ganztagschule an der
Mittelschule Buchbach
Schulstraße 2
84428 Buchbach

KST 3144



Vereinbarung zur Mittagsverpflegung

Gültig ab dem Schuljahr **2022/2023**

zwischen der Diakonie Rosenheim und

Kontaktdaten der Personensorgeberechtigten:

Vorname:		Vorname:	
Name:		Name:	
Straße, Nr.:		Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:		PLZ, Ort:	

über die Mittagsverpflegung des Kindes

..... geb. am Klasse

wird folgende Vereinbarung getroffen:

Im Rahmen des Ganztagsangebots entstehen Kosten für die von Ihnen gebuchte Teilnahme am Mittagessen.

Ich/wir verpflichte/n mich/uns die entstehenden Kosten gegenüber der Diakonie Rosenheim zu begleichen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Personensorgeberechtigten

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Personensorgeberechtigten