



Bitte geben Sie dieses Formular im Schulsekretariat ab.

## Abmeldung vom Mittagessen

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

### Daten des Kindes:

Name, Vorname:
Geburtsdatum:
Schule:

### Daten einer sorgeberechtigten Person

Name, Vorname:
----------------

### Für Rückfragen (Angaben freiwillig)

Telefon:
E-Mail:

### Hinweis:

Die Anmeldung zur Mittagsverpflegung gilt verbindlich für das gesamte Schuljahr.

Bei Notwendigkeit einer Spezialernährung ist eine Abmeldung mit einer Frist von vier Wochen zum Monatsende möglich, **sofern ein ärztlicher Nachweis mit dieser Abmeldung eingereicht wird.**

Eine Abmeldung aus sonstigen Gründen ist nur nach Zustimmung der Schulleitung möglich.

Hiermit melde ich mein Kind gemäß der aktuellen „Satzung der Stadt Oldenburg über die Inanspruchnahme der Mittagsverpflegung in den Mensen an den Grundschulen“ vom Mittagessen ab.

Notwendigkeit einer Spezialernährung:

zum nächstmöglichen Termin oder Ende des Monats: \_\_\_\_\_

Abmeldung aus sonstigen Gründen:

zum nächstmöglichen Termin oder Ende des Monats: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift einer sorgeberechtigten Person

**Bei einer Abmeldung aus sonstigen Gründen von der Schulleitung auszufüllen**

Der Abmeldung vom Mittagessen wird mit folgender Begründung zugestimmt:

Der Abmeldung von der Mittagsverpflegung wird nicht zugestimmt.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der Schulleitung**