

# Anmeldung zum Mittagessen (Mensa Max) für das aktuelle Schuljahr



Hiermit melde ich mein Kind/meine Kinder zur Mittagsverpflegung an:

\_\_\_\_\_  
**Name, Vorname**

\_\_\_\_\_  
**Schule**

\_\_\_\_\_  
**Klasse**

\_\_\_\_\_  
**Eltern, Name, Vorname**

\_\_\_\_\_  
**Anschrift**

- Mittagsbetreuung**
- Ganztag** (zutreffendes, bitte ankreuzen)
- Beginn ab** \_\_\_\_\_

**Essentage:**

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Die Kosten für das Mittagessen betragen 3,50 € pro Kind und Tag. Mir ist bekannt, dass die aus der Verpflegung entstehenden Kosten von mir zu tragen sind.

Bestellung und Abrechnung der Mittagsverpflegung erfolgt über die Software „MensaMax“.

Das Essen muss bei Abwesenheit des Kindes aus organisatorischen Gründen bis spätestens 14 Uhr des Vortages abbestellt werden, ansonsten werden die Kosten für das Essen in Rechnung gestellt.

Mein Kind darf Schweinefleisch essen:  Ja  
 Nein  
 ist Vegetarier

Schulen, Jugend, Senioren

Ansprechpartner/in:

Telefon / Durchwahl / Fax:  
08191/128-0  
08191/128-59131

E-Mail:  
schulen@landsberg.de

Dienstgebäude:  
Am Englischen Garten 2  
DG / Zimmer 0.2





LANDSBERG  
AM LECH

Existieren bei dem genannten Kind nachfolgende  
Lebensmittelunverträglichkeiten Allergien usw. (bitte ärztl. Attest vorlegen)  
(bitte markieren)

Allergene	Trifft zu
Glutenhaltige Getreide, namentlich Weizen (wie Dinkel und Khorasan.Weizen), Roggen, Gerste, Hafer oder Hybridstämme davon *	
Krebstiere*	
Eier*	
Fische*	
Erdnüsse*	
Sojabohnen*	
Milch* (einschließlich Laktose)	
Caseintoleranz (Unverträglichkeit von Milcheiweiß)	
Schalenfrüchte, namentlich zu nennen Mandeln, Haselnüsse, Walnüsse, Kaschunüsse, Pecanüsse, Paranüsse, Pistazien, Macadamia- oder Queenslandnüsse*	
Sellerie*	
Senf*	
Sesamsamen*	
Schwefeldioxid und Sulphite > 10 mg/Kg oder 10 mg/l	
Lupinen	
Weichtiere*	

\*und daraus gewonnene Erzeugnisse

Platz für mögliche weitere Erläuterungen zu Allergien

---

---

---

**Es wird ein Antrag zur Übernahme der Kosten im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepakets beim Landratsamt Landsberg gestellt.**

Hiermit bestätige ich ausdrücklich die vollumfängliche Kenntnisnahme der mir hiermit übermittelten Informationen.

Datum : \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte unterschrieben **im Original** zurück an

Stadt Landsberg am Lech  
Referat 13  
Katharinenstr.1  
86899 Landsberg am Lech

