

Anmeldung zum Mittagessen (Mensa Max) für das aktuelle Schuljahr 202.../202...



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

Name, Vorname

Schule

Klasse

Eltern, Name, Vorname

Anschrift

Email

Tel./Handy

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

- Essentage:**
- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Die Kosten für das Mittagessen betragen 3,80 € 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



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)	
Caseinintoleranz (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

