

ANMELDUNG ZUR SCHULVERPFLEGUNG

an den Wolfsburger Grundschulen im städtischen Konzept



BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Daten des Kindes						
Name, Vorname						
Geburtstag						
Straße und Hausnr.						
PLZ und Wohnort						
Schule/ Standort				Klasse		
Daten der/des Sorgeberechtigten						
Name, Vorname						
Adresse (sofern abweichend)						
Telefonnummer						
E-Mail-Adresse						
Verpflegungstage	Montag <input type="checkbox"/>	Dienstag <input type="checkbox"/>	Mittwoch <input type="checkbox"/>	Donnerstag <input type="checkbox"/>	Freitag <input type="checkbox"/>	
*Die Anmeldung zur Sonderkostlinie(M3) kann nur mit ärztlichen Nachweis erfolgen. Die Durchführbarkeit wird geprüft und ist ggf. in Einzelfällen nicht möglich. Bitte legen Sie ein Attest oder einen Allergiepass in Kopie bei. Der Nachweis darf nicht älter als 12 Monate sein.	<input type="checkbox"/>	Menülinie 1: Vollkost (enthält kein Schweinefleisch)				
	<input type="checkbox"/>	Menülinie 2: vegetarisches Essen				
	<input type="checkbox"/>	Menülinie 2F: vegetarisches Essen mit Fisch				
	<input type="checkbox"/>	Menülinie 3*: Sonderkost				
Förderungsmöglichkeiten						
<input type="checkbox"/> Ich bekomme Leistungen vom Jobcenter (Bürgergeld), Leistungen nach dem SGB XII, AsylbLG oder Wohngeld bzw. Kinderzuschlag. Bildungskartenummer sofern vorhanden: _____						
Bitte wenden Sie sich in diesem Fall an Ihr zuständiges Jobcenter, den Geschäftsbereich Soziales oder Ihre Wohngeldstelle. Den Gutschein für das Mittagessen oder die Bildungskarte legen Sie bitte unverzüglich dem Geschäftsbereich Schule, Team Schulverpflegung, vor.						
Teilnahme ab				oder zum nächstmöglichen Termin	<input type="checkbox"/>	

Die Anmeldung zur Schulverpflegung ist verbindlich und kann nur zum **nächsten Schulhalbjahr** geändert werden. Eine monatliche Änderung oder Abmeldung ist nicht möglich.

Ich habe die Hinweise zur **Datenschutzgrundordnung(DSGVO)** gelesen und bin mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen **Daten** einverstanden.

Ort, Datum _____

Unterschrift der Eltern/ Sorgeberechtigten _____

Bitte im Schulsekretariat oder beim Geschäftsbereich Schule, Porschestraße 74, abgeben.