

Abmeldung der Mittagsverpflegung

Hiermit melde(n) ich /wir mein/unser Kind

Vorname Schüler/in	Name Schüler/in	Geburtsdatum Schüler/in
Besuchte Schule		Klasse

von der Teilnahme an der Mittagsverpflegung im Rahmen der Ganztagschule ab.

- Die Abmeldung erfolgt zum _____.
- Die Abmeldung erfolgt vorübergehend wegen _____ in der Zeit vom
- _____ bis _____.

Es gilt die *Satzung* über die Erhebung von Gebühren für die Mittagsverpflegung an den Ganztagschulen in der Trägerschaft des Landkreises Altenkirchen vom 23.02.2012 in Verbindung mit dem Schulgesetz Rheinland-Pfalz (SchulG) und dem Kommunalabgabengesetz für das Land Rheinland-Pfalz (KAG) in der jeweils geltenden Fassung.

Vorname des/der Sorgeberechtigte(n)	Name des/der Sorgeberechtigte(n)
PLZ, Wohnort	Straße, Haus-Nr.
Telefonnummer	Bürgernummer (vom Schulträger auszufüllen)

Ort, Datum	Unterschrift eines Sorgeberechtigten
------------	--------------------------------------

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift der Schule
------------	-------------------------------------