



**Anmeldung zur Mensa**

**Schuljahr 2025/2026**

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ (im Schuljahr 2025/2026)

mein Kind wird im September 2025 eingeschult: Ja  Nein

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

**Ich wünsche ein Mittagessen für mein Kind an folgenden Tagen:**

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag

Für mein Kind bitte:

kein Schweinefleisch  ein lactosefreies Essen

ein vegetarisches Essen

**Mein Kind hat eine Lebensmittelallergie gegen:**

- **Kosten pro Mittagessen: 3,90 €**  
(mit Bildungskarte und gültigem BuT - Bescheid – kostenfrei)
- **Kostenabrechnung: monatliche Rechnung (Zahlung per Überweisung)**
- **Abmeldungen: bei Krankheit 1. Tag kostenpflichtig, Folgetage kostenfrei / sonstige Abmeldungen 3 Tage zuvor in der OGTS**  
(Tel.: 0174 – 97 387 08 / 9:00 – 11:00 Uhr)

Datum: .....

Unterschrift: .....