

Bitte im Schulsekretariat  
 oder im Geschäftsbereich Schule abgeben:  
 Team Schulverpflegung  
 Porschestraße 74  
 Tel. 05361/ 28 2442, Fax 05361/ 28 1085

- 1. Änderung der Verpflegungstage/ Menülinie**  
 Oder
- 2. Ummeldung wegen Schulwechsel**  
 Innerhalb der Wolfsburger Grundschulen im städtischen Konzept (Satzung)  
 Oder
- 3. Abmeldung von der Schulverpflegung**  
 an den Wolfsburger Grundschulen im städtischen Konzept (Satzung)

Daten des Kindes			
Debitorennummer			
Name, Vorname			
Straße und Hausnr.			
PLZ und Wohnort			
Geburtstag			
Schule/ Standort		Klasse:	
Daten der/ des Sorgeberechtigten			
Name, Vorname			
Straße und Hausnr.			
PLZ und Wohnort			
Telefonnummer für Rückfragen			
Informationen zur Änderung			
Änderung ab		Oder: Änderung zum nächstmöglichen Termin	<input type="checkbox"/>
Abmeldung ab		Oder: Abmeldung zum nächstmöglichen Termin	<input type="checkbox"/>
Grund			
Bei Schulwechsel: Wechsel auf folgende Ganztagsgrundschule			
<i>Bitte beachten Sie: Die Abmeldung/ Änderung ist nur mit einem Vorlauf von zwei Wochen zum Monatsende möglich. Wirksam wird die Abmeldung/ Änderung zum 01. des Folgemonats.</i>			

... bitte wenden →



<b>Änderung Essenstage:</b>	<b>Mein Kind nimmt künftig an diesen Tagen am Ganztage teil:</b>				
	Montag <input type="checkbox"/>	Dienstag <input type="checkbox"/>	Mittwoch <input type="checkbox"/>	Donnerstag <input type="checkbox"/>	Freitag <input type="checkbox"/>
<b>Änderung Menülinie:</b>	<input type="checkbox"/> Menülinie 1 – Vollkost/ keine Einschränkungen				
	<input type="checkbox"/> Menülinie 2 – vegetarisches Essen				
<input type="checkbox"/> Menülinie 3 – Sonderkost bei Allergien/ Unverträglichkeiten					
<input type="checkbox"/> laktosefrei <input type="checkbox"/> glutenfrei					
<input type="checkbox"/> _____ (nur mit Nachweis durch Attest oder Allergiepass)					
<b>Ohne Nachweis ist eine Anmeldung zur Sonderkostlinie (M 3) nicht möglich. Die Durchführbarkeit wird geprüft und ist in Einzelfällen ggf. nicht möglich</b>					

**x** \_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift der  
Eltern/ Sorgeberechtigten

**x** \_\_\_\_\_  
Bestätigung durch die **Schule**

