

Anmeldung

Gesunde Ernährung macht Schule

Anmeldung zur Teilnahme an der Mittagsverpflegung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn zur Teilnahme an der Mittagsverpflegung an.

Meine Tochter/mein Sohn besucht zurzeit nachstehende Schule

Städt. Sekundarschule Straelen
Fontanestraße 5
47638 Straelen

Angaben zum/zur Schüler*in

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Klasse _____

Ich bin damit einverstanden, dass die für die Abwicklung der Mittagsverpflegung benötigten Daten auf dem Server des Diensteanbieters gespeichert werden. Meine Einwilligungserklärung kann ich jederzeit gegenüber der Schule widerrufen, z. B. telefonisch unter 02834-9446370 oder per E-Mail an info@sks-strawa.de

Ort, Datum

Unterschrift des Schülers

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters