

Abbestellung des Mittagessens

Ich möchte hiermit für mein Kind: _____, geb. am: _____

für den Zeitraum vom: _____._____._____ bis zum: _____._____._____ das Mittagessen
abbestellen.

Bei rechtzeitiger Abbestellung werden die Kosten erstattet.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Sorgeberechtigten)

In der Betreuungseinrichtung eingegangen am: _____._____._____

(Ort, Datum)

(Unterschrift päd. Fachkraft)