

Bestellformular Mittagessen Schillerschule Offenbach

ESSWERK / Mike Gräf

Jacques-Offenbach-Straße 12

63069 Offenbach

F 069-83009786-77

E mike.graef@lebmil.de

Bitte an der

- » Essensausgabe der Schillerschule abgeben
- » oder an ESSWERK schicken oder faxen

^{*5}Bitte berücksichtigen Sie folgende Vorausbestellung,

gültig ab dem (erster Essenstag) _____ bis zum _____ bis auf Widerruf

Ich/wir wünsche/n ein Mittagessen für jeden Tag (berechnet werden nur die möglichen Essenstage á 3,50 EUR), wir nehmen jeweils das vegetarische Gericht Fleischgericht

Ich/wir wünsche/n regelmäßig ein Mittagessen für einzelne Wochentage gegen Berechnung von 3,50 EUR je Essen. Ich/wir bestelle/n für jeden

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

wir nehmen jeweils das vegetarische Gericht Fleischgericht

A) Änderungsmitteilung

Ich/ Mein Kind isst ab dem _____ regelmäßig an folgenden Tagen

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

wir nehmen jeweils das vegetarische Gericht Fleischgericht

B) Kündigungsmitteilung:

Ich/ Mein Kind nimmt ab dem _____ nicht mehr am Mittagstisch teil

Datum

Name Schüler / Schülerin

Name Eltern

Unterschrift Erziehungsberechtigte