



Vereinbarung zur Mittagsverpflegung

gültig ab dem Schuljahr: _____

zwischen der Diakonie Rosenheim und:

Kontaktdaten der / des Personensorgeberechtigten:

Vorname: _____

Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Vorname: _____

Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

T
F
E

über die Mittagsverpflegung des Kindes

geboren am: _____ Klasse: _____

wird folgende Vereinbarung getroffen:

Im Rahmen der _____ ist die Teilnahme an der Mittagsverpflegung
Die daraus entstehenden Kosten sind von den Personenberechtigten zu tragen.

Ich / wir verpflichte/n mich / uns die gegenüber der Diakonie Rosenheim entstehenden Kosten zu begleichen.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/-r

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/-r

Gültig ab: 05.04.2023