

VERTRAGSÄNDERUNG

Mittagessen

Zum Pakt für den Nachmittag
zwischen dem Sozialkritischen Arbeitskreis Darmstadt e.V. als Träger
der betreuenden Grundschule und den Eltern / Sorgeberechtigten

Eingangsdatum + Kürzel

Debitorennummer

Kind:

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Klasse:

Adresse (Straße, PLZ, Ort):

geprüft von SKA: Leitung:

Das Mittagessen meines Sohnes / meiner Tochter wird ab an der

Käthe-Kollwitz-Schule wie folgt geändert:

Mittagessen:

Der SKA bietet in allen Betreuungseinrichtungen täglich ein warmes, möglichst ausgewogenes, gesundes, vegetarisches Mittagessen an, bei dem der Standard der Deutschen Gesellschaft für Ernährung (DGE) für Schulkindverpflegung verfolgt wird.

Essenstage: (das Essen wird für folgende Wochentage bestellt - bitte beachten Sie, dass die **Maxibetreuung bis 17:00 Uhr** nur in Verbindung mit einem warmen Mittagessen gebucht werden kann.) Bitte **kreuzen** Sie an!

Essenstage	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Bitte ankreuzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dieses Formular dient lediglich zur Anmeldung/Änderung der Essenstage, daher gelten die im Vertrag vereinbarten Regelungen. Im Falle einer Ungültigkeit oder Undurchführbarkeit einer Bestimmung, bleibt die Wirksamkeit des Leistungsvertrages (Anmeldung) im Übrigen unberührt.

Vertragsunterschriften (Unterschrift zwingend erforderlich von **beiden** Sorgeberechtigten)

Darmstadt, den

Ort, Datum

Darmstadt, den

Ort, Datum

Darmstadt, den

Ort, Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigte*r

Unterschrift 2. Sorgeberechtigte*r

Unterschrift des Trägers