

## Teilnahme in den Ferien an der Mittagessenversorgung

Name	des Kindes	<b>:</b> :				
Schule	e und Klass	e:				
Kunde	Antragstel	ler:				
	it melde ich I <b>merferier</b>		olgenden Tagen	zum Essen an (t	oitte ankreuzen):	
	.07.2024	23.07.2024	24.07.2024	25.07.2024	26.07.2024	KW
						30
29	.07.2024	30.07.2024	31.07.2024	01.08.2024	02.08.2024	KW
						31
<u> </u>						
05	.08.2024	06.08.2024	07.08.2024	08.08.2024	09.08.2024	KW
						32
12	.08.2024	13.08.2024	14.08.2024	15.08.2024	16.08.2024	KW
						33
19	.08.2024	20.08.2024	21.08.2024	22.08.2024	23.08.2024	KW
						34
0.0	00 0004	27.00.0004	20.00.2024	20.00.2024	20.00.2024	LZVAZ
26	.08.2024	27.08.2024	28.08.2024	29.08.2024	30.08.2024	KW
						35
Mein h	Kind kommt	alleine zum Ess	sen Mein	Kind kommt reg	ulär mit dem Ho	rt essen
Datum	1:		Unters	schrift:		