

Änderungsmitteilung

für die Teilnahme am betreuten Mittagstisch der Beruflichen Bildung im DHB e.V.
 an der Grund- und Gemeinschaftsschule im Quellental

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Kunden-Nummer (falls zur Hand)	
Familiennamen, Vorname der Sorgeberechtigten	
Telefonnummer	
Nachname des Kindes	
Vorname des Kindes	

Ich möchte folgende Änderung mitteilen:

Mein Kind soll an Tagen / Woche am Mittagstisch teilnehmen

mit Beginn des 1. Halbjahres, 1.8.20____

mit Beginn des 2. Halbjahres, 1.2.20____

wegen einer Stundenplanänderung ab _____

und zwar an folgenden Wochentagen:

montags
 dienstags
 mittwochs
 donnerstags
 freitags

Falls sich Ihre Adresse, Telefonnummer, Mailadresse oder Bankverbindung geändert hat, haben Sie hier die Möglichkeit, uns dies mitzuteilen:

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten