



Ahornstraße 34

44575 Castrop-Rauxel
www.waldschule-rauxel.de.vu

Tel.: 02305/ 12005

Fax: 02305/ 9789822

E-Mail: 129021@schule.nrw.de

ANMELDUNG ZUM MITTAGESSEN IN DER WALDSCHULE

NAME: _____

KLASSE: _____

Hiermit melden wir unser Kind für das Schuljahr _____ zum Essen in der Offenen Ganzttagsschule an.

Gewünschter Essensbeginn (Datum): _____

Unser Kind soll _____ x wöchentlich am Mittagessen teilnehmen.

Wir bitten um eine Bestätigung der Kostenaufstellung.

Castrop-Rauxel, den _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten