

Anmeldung zum Alternativmittagessen bei Lebensmittelunverträglichkeiten

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn

_____, Klasse _____, zum 1. _____.20_____
Vor- und Nachname Monat Jahr

im Rahmen der Ganztagschule zum Alternativmittagessen an.

Diese Anmeldung gilt **nur** für das **aktuelle Schuljahr** und **muss ggf.** für weitere Schuljahre **erneuert werden!**

Die Freie Waldorfschule Westpfalz ist darum bemüht, bei der Zubereitung dieses Mittagessens, je nach Bedarf, keinerlei Sojaprodukte, kein Gluten und keine Milchprodukte zu verwenden. Eine Haftung wird jedoch ausgeschlossen.

Auf eine ausreichende Versorgung meines Kindes mit den notwendigen Mineralstoffen (z. B. Calcium) achte ich.

Mein Kind hat folgende Lebensmittelunverträglichkeiten (bitte ankreuzen):

- Sojaweiß
- Gluten
- Milchprodukte

Wichtig: Das Alternativmittagessen kann nur im Rahmen eines Abos bestellt werden. Es wird **extra für Ihr Kind** hergestellt. Falls Ihr Kind krank ist, erbitten wir im Schulbüro Ihre Nachricht **und** die Information für die **Abmeldung** des Alternativmittagessens für unsere Schulküche.

Wenn Ihr Kind dieses Alternativmittagessen nicht mehr benötigt, erbitten wir Ihre **schriftliche** (formlose) Abmeldung. Vielen Dank!

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Name des Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben

Schulinternes Feld	
MensaMax	