

# A N M E L D U N G

Mein Kind \_\_\_\_\_ in der \_\_\_\_\_ Klasse nimmt an

den folgenden Tagen ab dem Monat \_\_\_\_\_ an der Schülerspeisung 2025/2026 teil.

Änderungsmeldung ab: \_\_\_\_\_

Mo	Di	Mi	Do	Fr
----	----	----	----	----

Mo	Di	Mi	Do	Fr
----	----	----	----	----

## **(Gewünschte Tage bitte ankreuzen)**

- Allergeninformation zum Speiseplan auf der Homepage der Gemeinde zur Kenntnis genommen** ([www.taufkirchen.at](http://www.taufkirchen.at) unter Gemeinde/Schulen/Schulküche) – bitte ankreuzen!

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)