



Vereinbarung zur Mittagsverpflegung

gültig ab dem Schuljahr: 2023 /2024

zwischen der Diakonie Rosenheim und:

Kontaktdaten der / des Personensorgeberechtigten:

Vorname: _____

Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Vorname: _____

Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Kst 3137
OGTS Max-Joseph-Mittelschule
Katharina Fessler

Pfälzer Str. 12
83109 Großkarolinenfeld

+49.(0)160 918 731 90

+49.(0) 8031 50228

katharina.fessler@jh-obb.de

über die Mittagsverpflegung des Kindes

geboren am: _____ Klasse: _____

wird folgende Vereinbarung getroffen:

Im Rahmen der OGTS Mittelschule Großkarolinenfeld ist die Teilnahme an der Mittagsverpflegung verbindlich. Die daraus entstehenden Kosten sind von den Personenberechtigten zu tragen.

Ich / wir verpflichte/n mich / uns die gegenüber der Diakonie Rosenheim entstehenden Kosten zu begleichen.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/-r

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/-r