

Anmeldung zur
Teilnahme an der Mittagsverpflegung im Rahmen des
Ganztagsschulangebotes
an der RS+ Kaisersesch für das Schuljahr 2026/2027

Mein(e) Kind(er) besucht / besuchen im Schuljahr 2026/2027 die Ganztagschule:

RS+ Kaisersesch
Name, Vorname:
Geb. am:
Klasse (im Schuljahr 2026/2027)
Name, Vorname:
Geb. am:
Klasse (im Schuljahr 2026/2027):
Name, Vorname:
Geb. am:
Klasse (im Schuljahr 2026/2027):

Erziehungsberechtigte(r) I :

Name:
 Vorname:
 Telefon:
 Email:
 Straße, Nr.:
 Wohnort:

Erziehungsberechtigte(r) II :

Name:
 Vorname:
 Telefon:
 E-mail:
 Straße, Nr.:
 Wohnort:

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Das Mittagessen wird täglich von einem Caterer an die Schule geliefert. Die Eltern werden an den Essenskosten beteiligt. Nähere Informationen erfolgen nach Anmeldung.

☐ **ein(e) Kind(er) soll(en) an folgenden Tagen an der Mittagsverpflegung teilnehmen:**

☐ **Mo**
☐ **Di**
☐ **Mi**
☐ **Do**

☐ Mein(e) Kind(er) ist (sind) Vegetarier.

☐ Mein(e) Kind(er) darf (dürfen) kein Schweinefleisch essen.

☐ Mein(e) Kind(er) hat (haben) Allergien.
 Wenn ja, welche: _____

Teilnahme ab dem:

Bitte wenden

Neuanmeldung:

- ☐ Der monatliche Kostenbeitrag für die Mittagsverpflegung soll von meinem Konto abgebucht werden (Einzugsermächtigung ist beigelegt).
- ☐ Ich werde den Kostenbeitrag für das Mittagessen jeweils zum Fälligkeitstag auf das Konto der Kreisverwaltung Cochem-Zell überweisen

☐ Einzugsermächtigung wurde von mir beigelegt.

Folgeanmeldung:

- ☐ Der monatliche Kostenbeitrag für die Mittagsverpflegung kann weiterhin vom bekannten Konto abgebucht werden.
- ☐ Ich werde weiterhin den Kostenbeitrag für das Mittagessen jeweils zum Fälligkeitstag auf das Konto der Kreisverwaltung Cochem-Zell überweisen.

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass zur Teilnahme meines/unseres Kindes an der Mittagsverpflegung notwendige, personenbezogene Daten an den Caterer/an die Schule weitergeleitet bzw. ausgetauscht werden.

- ☐ Ich bestätige, die Informationen nach Artikel 13 DSGVO unter www.cochem-zell.de/datenschutz zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift

Anmeldung bitte einreichen bei:

Kreisverwaltung Cochem-Zell
Referat 20
Endertplatz 2
56812 Cochem

Ihr Ansprechpartner:

Frau Ruth Bons
Telefon: 02671 / 61 – 223
Fax: 02671 / 61 – 5223
E-Mail: ruth.bons@cochem-zell.de