



Verbindliche Anmeldung für das MITTAGESSEN der Grundschule Lunden							
Name:*				Vorname:*			
Geburtsdatum:				Klasse:			
Straße und Haus-Nr.:*				Bildung + Teilhabe (BuT): Ja ☐			
PLZ/Wohnort:*							
E-Mail-Adresse:				Telefon/Mobil: (Zur Sicherstellung der Erreichbarkeit in Notfällen!)			
Von Montag bis Freitag gibt es das Angebot eines Mittagessens für 4,00 €/ Essen (Preisänderungen möglich). Das Essen kann für jeden Wochentag separat gebucht werden. Die Abrechnung erfolgt monatlich. Essenspläne hängen aus. Eine Abmeldung der Essensbestellungen ist in Ausnahmefällen am selben Tag bis 9:00 Uhr möglich. Bitte melden Sie Ihr Kind bei Krankheit auch unbedingt im OGT ab. Jedes gebuchte Essen müssen wir in Rechnung stellen.							
Zahlungsempfänger: Volkshochschulen in Dithmarschen e.V., Meldorf IBAN: DE52 2225 0020 0000 1038 10 BIC: NOLADE 21 WHO							
Besonderheiten:							
☐	Mein Kind darf kein Schweinefleisch		(Wenn dies zutrifft, bitte ankreuzen)				
☐	Mein Kind hat bekannte Allergien		(Bitte hier notieren!)				
☐	Mein Kind hat eine besondere Krankheit/Mein Kind muss (regelmäßig) Medikamente einnehmen		(Bitte hier notieren und falls notwendig zusätzlich eine schriftliche Erklärung beifügen!)				
Kalender- woche	Woche von - bis	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Gesamt
KW34	17.08. - 21.08.26						
KW 35	24.08. - 28.08.26						
KW 36	31.08. - 04.09.26						
KW 37	07.09. - 11.09.26						
KW 38	14.09. - 18.09.26						
KW 39	21.09. - 25.09.26						
KW 40	28.09. - 02.10.26						
KW 41	05.10.- 09.10.26						
Herbstferien vom 12.10. - 23.10.2026							
KW 44	26.10. - 30.10.26						
KW 45	02.11. - 06.11.26						
KW 46	09.11. - 13.11.26						
KW 47	16.11. - 20.11.26						
KW 48	23.11. - 27.11.26						
KW 49	30.11. - 04.12.26						
KW 50	07.12. - 11.12.26						
KW 51	14.12. - 18.12.26						
Weihnachtsferien vom 21.12.2026 - 06.01.2027							
KW 01	04.01. - 08.01.27						
KW 02	11.01. - 15.01.27						
KW 03	18.01. - 22.01.27						
KW 04	25.01. - 29.01.27						
	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:						
Ermächtigung zum Bankeinzug für den Bereich OGT Grundschule Lunden:							
Kontoinhaber:							
Kreditinstitut:							
IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _							
Zahlung: Abbuchung monatlich, immer rückwirkend zum 15.							
	Unterschrift des Kontoinhabers:						
Bitte die Anmeldung im OGT abgeben.							