



LIEBIGSCHULE GIEßEN

Gymnasium der Universitätsstadt Gießen

Anmeldung zur pädagogischen Mittagsbetreuung

(Rückgabe bis spätestens 05.09.2025)

Hiermit melde ich mein Kind:	
Klasse:	

verbindlich für die Teilnahme an der pädagogischen Mittagsbetreuung der Liebigschule an den folgenden Tagen an:

Montag	(13-15 Uhr möglich)	() bis _____ Uhr
Dienstag	(13-16 Uhr möglich)	() bis _____ Uhr
Mittwoch	(13-16 Uhr möglich)	() bis _____ Uhr
Donnerstag	(13-16 Uhr möglich)	() bis _____ Uhr
Freitag	(13-15 Uhr möglich)	() bis _____ Uhr

Mir ist bekannt (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	dass das gemeinsame Mittagessen ein verbindlicher Teil der pädagogischen Mittagsbetreuung ist.
<input type="checkbox"/>	dass ich der Liebigschule über das Sekretariat am Vormittag bis 9.00 Uhr mitteilen muss, wenn mein Kind nicht an der Mittagsbetreuung teilnehmen kann.
<input type="checkbox"/>	dass ich für mein Kind ein Mittagessen wählen muss. Ich wähle
<input type="checkbox"/>	Normale Kost (Essen ohne Schweinefleisch)
<input type="checkbox"/>	Vegetarisches Essen
<input type="checkbox"/>	dass ich gegen Aufpreis eine Sonderkostform wählen kann (hier muss nichts angekreuzt werden, wenn Ihr Kind keine Unverträglichkeitserscheinungen besitzt). Bei weiteren Unverträglichkeiten bitten wir Sie persönlich mit dem Caterer Kontakt aufzunehmen.
<input type="checkbox"/>	Mein Kind besitzt eine
<input type="checkbox"/>	Lactose-Intoleranz
<input type="checkbox"/>	Fructose-Intoleranz
<input type="checkbox"/>	Gluten Unverträglichkeit
<input type="checkbox"/>	dass die Kosten monatlich abgebucht werden.
<input type="checkbox"/>	Die Vertragsbestimmungen sowie die Information zur Datenschutzgrundverordnung der „Gießen@Schule gGmbH“ habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum:	Unterschrift:
Telefon im Notfall:	E-Mail: