

Antrag

auf Ermäßigung der Mittagsverpflegung an der Telemann Grund- und Mittelschule Teublitz für das zweite Geschwisterkind

Antragsteller:

(Erziehungsberechtigter)

Anschrift:

Tel.Nr: _____

(Str., Nr., Postleitzahl, Ort)

Die Ermäßigung soll für folgendes Kind gelten: _____

Name und Klasse des Geschwisterkindes: _____

Der Antrag auf Ermäßigung der Mittagsverpflegung an der Telemann Grund- und Mittelschule Teublitz ist gültig ab dem _____ bis zum jeweiligen Schuljahresende.

Teublitz, den _____

Unterschrift