

# Änderungsformular

## der Mittagsbetreuung und verlängerter Mittagsbetreuung

- Mittagsbetreuung  
 verlängerte Mittagsbetreuung (HAB)



Hiermit gebe(n) ich/wir für mein/unser Kind:

Name:	Vorname:	Klasse:
-------	----------	---------

folgende Änderung ab 01. \_\_\_\_\_ bekannt (kann bis 28. des laufenden Monats berücksichtigt werden)

<b>Adressänderung</b>	
Straße:	Hs.Nr.:
PLZ, Ort:	Telefon neu:

<b>bisherige Buchungstage Mittagsbetreuung:</b>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b>künftige Buchungstage Mittagsbetreuung:</b>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

<b>bisherige Buchungstage verlängerte Mittagsbetreuung (HAB):</b>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b>künftige Buchungstage verlängerte Mittagsbetreuung (HAB):</b>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Änderung der Abholberechtigten:

- Anmeldung zum warmen Mittagessen  
 Anmeldung zum Müsliessen  
 Unser Kind soll kein Schweinefleisch essen  
 Erweiterung auf 17:00 Uhr  
 sonstige Änderung

Bei Änderungen der Bankverbindung, ist ein neues SEPA-Lastschriftmandat erforderlich.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Anhang: Hinweise des Marktes Markt Schwaben zur Erfüllung der Informationspflicht gemäß Art. 13 DSGVO.