**_Grundschule Cramme_**
*Schulweg 10*
*38312 Cramme*
*Tel.: 05341 / 92330*
*E-Mail: grundschule.cramme@sg-oderwald.de*

## Anmeldung zum Mittagessen in der Offenen Ganztagschule Cramme im 2. Schulhalbjahr 2024/2025

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Name des Kindes:_____ Klasse:_____

- Für eine Teilnahme am Essen muss eine Anmeldung vorliegen.
- Je Verpflegungstag wird eine warme Mahlzeit, eine Vor- oder Nachspeise und Mineralwasser zur Verfügung gestellt.
- Ein Tagesessen kostet 3,50 Euro.
- Der Kostenbeitrag für das Essen wird nach Erhalt einer Rechnung monatlich an die Samtgemeinde überwiesen.
- Leistungsberechtigte nach dem SGB2, dem SGB 8, dem SGB 12 können einen Zuschuss beantragen. Der Leistungsnachweis muss vorgelegt werden.

☐ Mein / Unser Kind wird für folgende Tage zum Mittagessen angemeldet:

| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Samtgemeinde Oderwald meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Vorgangssachbearbeitung des Schulmittagessens bis auf Widerruf verwendet. Mir ist bewusst, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt und jederzeit widerrufbar ist.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten