

Anlage 2, Verpflegungsvertrag

Auswahl Verpflegungstage

Name des Kindes:

Einrichtung:

Verpflegungstage bitte ankreuzen:

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte