|  |  |
| --- | --- |
|  | Volksschule Dorf an der Pram Dorf 27, 4751 Dorf an der Pram  SKZ: 414081, Telefon: 07764/ 8288, Mail: [s414081@schule-ooe.at](mailto:s414081@schule-ooe.at),  HP: volksschule-dorf.at |

An das Gemeindeamt

4751 Dorf an der Pram

Ich möchte, dass mein Kind ..........................................................................., geb. am ........................... ,

in der ...... Klasse, die Schülerausspeisung besucht: JA NEIN

*Tage der Teilnahme: bitte ankreuzen*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| täglich | oder | an folgenden Tagen | | | | |
| MO - FR |  | MO | DI | MI | DO | FR |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kosten pro Portion**  **Ab 1.1.2024:** | **Bei 5 Tagen in der Woche**  **Einzelportion**  **Lehrer** | **3,90**  **4,30**  **5,50** |

|  |  |
| --- | --- |
| Ein Abbuchungsauftrag ist bereits vorhanden: JA NEIN  bei NEIN bitte ausfüllen: | |
| Erziehungsberechtigte: |  |
| IBAN | AT \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ |
| BIC | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Unterschrift des Kontoinhabers: |  |

|  |
| --- |
| Ausspeisungsbeginn: Mittwoch, 13. September 2023  Während des Essens sind die Kinder beaufsichtigt! |

………………………..………….

Unterschrift des Erziehungsberechtigten