

An die
Gemeinde Ritten
Abt. Sekretariat
Dorfstraße 16

39054 Klobenstein

**Antrag um Zulassung zur Schulausspeisung
Schuljahr _____**

Der/die unterfertigte _____, wohnhaft in
_____, Straße _____, Nr. ____, Tel.
Nr. _____ in seiner/ihrer Eigenschaft als Erziehungsberechtigte/r

ersucht

diese Gemeindeverwaltung um die Zulassung des Kindes _____
_____, eingeschrieben in die __ Klasse der

- Grundschule _____
- Mittelschule

zur Schulausspeisung im Schuljahr _____.

Der/die Unterfertigte erklärt über die Bedingungen in Kenntnis zu sein und verpflichtet sich, sein/ihr Kind regelmäßig an der Schulausspeisung teilnehmen zu lassen und die Spesen nach Erhalt der Abrechnung seitens der Gemeinde unverzüglich zu begleichen.

Ritten, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:
