



Schule
Schulamt
 Merkurstrasse 12
 9200 Gossau
 Tel. 071 388 41 30
 Fax 071 229 13 50

www.stadtgossau.ch



Mittagsverpflegung OZ Buechenwald

Personalien des Kindes:

Name: Vorname:
 Adresse: Geb.Datum:
 Klasse: Lehrperson:

Erziehungsberechtigte:

Name: Vorname:
 Adresse: PLZ Ort:
 Telefon P: Telefon G:
 Natel: E-Mail:

Verpflegungsort:

Mensa der Pädagogischen Hochschule des Kantons St. Gallen

Verpflegungsart:

(Zutreffendes ankreuzen)

Warme Küche Mensa PHSG - Fleisch Warme Küche Mensa PHSG - vegetarisch

Gewünschte Wochentage:

(Zutreffendes ankreuzen, Essenszeit beachten)

	<u>Montag</u>	<u>Dienstag</u>	<u>Mittwoch</u>	<u>Donnerstag</u>	<u>Freitag</u>
Essenszeit: 12:00 – 12:30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essenszeit: 12:45 – 13:15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte:

Anmeldung an: via Klassenlehrperson an Gertraud Gahler (Verantw. Lehrperson für den Mittagstisch)

Anmeldung gilt: bis Ende Schuljahr oder bis auf schriftlichen Widerruf.*

*** Einzelabmeldungen (z.B. wegen Krankheit) sind gleichentags bis spätestens 08.30 Uhr direkt an die Mensaleitung zu richten (Tel. 071 387 55 77).**