

# Anmeldung

## Gesunde Ernährung macht Schule

### Anmeldung zur Teilnahme an der Mittagsverpflegung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn zur Teilnahme an der Mittagsverpflegung an.

Meine Tochter/mein Sohn besucht zurzeit nachstehende Schule

**Städt. Sekundarschule Straelen**  
**Fontanestraße 5**  
**47638 Straelen**

### Angaben zum/zur Schüler\*in

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die für die Abwicklung der Mittagsverpflegung benötigten Daten auf dem Server des Diensteanbieters gespeichert werden. Meine Einwilligungserklärung kann ich jederzeit gegenüber der Schule widerrufen, z. B. telefonisch unter 02834-9446370 oder per E-Mail an [info@sks-straelen.de](mailto:info@sks-straelen.de)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters