

Bestellbogen Schuljahr 2024/2025

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

- Mein Kind isst
- reguläres Menü
 - kein Schweinefleisch
 - vegetarisch
 - besondere Diät aus medizinischen Gründen

(bitte um Kontaktaufnahme mit fzl.911041@schule.wien.gv.at)

.....
Datum

.....
Name Erziehungsberechtigte*r

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte*r (Bestellung)