

# Schulen

## Abmeldung vom Essen



Schule:



Schüler/in:

---

Klasse:

---

☐

Abmeldung vom Essen zum

---

(Kündigungsfrist 4 Wochen zum Monatsende)

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung

Änderung erfasst in Lunch:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift