



**Neue Mittelschule  
Hauptschule**  
4814 Neukirchen 78  
07616/6011/22

## **Antrag auf Rückerstattung versäumter Mittagessen**

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <b>Vorname</b>                     |  |
| <b>Nachname</b>                    |  |
| <b>Klasse</b>                      |  |
| <b>Datum der versäumten Tage</b>   |  |
| <b>Anzahl der versäumten Essen</b> |  |
| <b>Grund</b>                       |  |
| <b>Unterschrift</b>                |  |

Die Vergütung wird beim Zahlschein im nächsten Monat berücksichtigt.