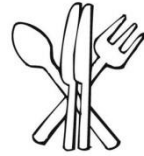


# MITTAGESSEN KIGA Völs West



Name: \_\_\_\_\_

Monat: \_\_\_\_\_

Ich benötige Mittagessen am: ( Bitte zutreffendes ankreuzen)

- |     |                          |    |                          |      |
|-----|--------------------------|----|--------------------------|------|
| 1.  | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 2.  | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 3.  | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 4.  | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 5.  | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 6.  | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 7.  | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 8.  | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 9.  | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 10. | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 11. | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 12. | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 13. | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 14. | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 15. | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 16. | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 17. | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |

- |     |                          |    |                          |      |
|-----|--------------------------|----|--------------------------|------|
| 18. | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 19. | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 20. | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 21. | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 22. | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 23. | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 24. | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 25. | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 26. | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 27. | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 28. | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 29. | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 30. | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 31. | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |

Damit wir das Mittagessen Ihres Kindes vorbestellen können, bitten wir Sie, die ausgefüllte Liste bis **2 Wochen vor Monatsbeginn** auf [kiga.voels-west@aon.at](mailto:kiga.voels-west@aon.at) zu mailen!

Unterschrift: \_\_\_\_\_