

RWS Cateringservice GmbH
Gebäude 33
Am Alten Flughafen 1
04356 Leipzig

Antrag auf RWS Spezial (ärztlich verordnete Sonderkost)

In der Einrichtung:

Gruppe/Klasse/Hort/WB:

Kunden-Nummer:

Angaben zum Antragsteller

Name: Vorname:

Anschrift: Telefon:

..... E-Mail:

Angaben zum Essenteilnehmer

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Ärztliches Attest: (Wir benötigen zwingend das ärztliche Attest. Ergänzende Informationen können mit eingereicht werden.)

Bitte aufkleben!

Für die Mahlzeiten Frühstück und Vesper (laut Liefervertrag) wird das RWS Spezial nicht berücksichtigt. Anhand des Speiseplanes können Erziehungsberechtigte die Teilnahme daran selbst entscheiden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller

Bitte senden Sie den Antrag vollständig ausgefüllt an die oben genannte Anschrift. Sie erhalten nachfolgend von uns eine schriftliche Bestätigung des Antrages.

