

## Fehlzeiten Mensaessen

Name: Schüler/-in -----

Klasse: -----

Hat vom -----bis -----gefehlt.\*

Bestätigung/Unterschrift Klassenlehrer:-----

Datum: -----

Anerkannt und gutgeschrieben werden \*Krankheitstage ab dem 2. Tag.

Fehlzeiten wg. Genehmigter \*Beurlaubung, \*Klassenfahrten und  
\*Betriebspraktika.

Die Erstattung erfolgt zeitnah, wenn das Formula unmittelbar nach  
Beendigung vollständig mit den hier genannten Gründen im Mensa-  
Büro vorgelegt wird.

Später vorgelegte Anträge können nicht mehr abgerechnet.

Die Gutschrift soll auf folgendes Konto erfolgen:

Kontoinhaber:-----

IBAN: -----

BIC: -----