

Anmeldung zur Mitarbeit in der MBO Cafeteria

Name: _____ Tel.: _____

Meine Tochter/mein Sohn/mein Enkelkind (Name): _____
ist in der Klasse _____.

Ich würde gerne regelmäßig im Cafeteria-Team mitarbeiten:

Wochentag	Frühdienst ca. 7:30- 10:30 Uhr	wöchtl.	14- tägig	Spätdienst ca. 10:00- 14:00 Uhr	wöchtl.	14- tägig	andere Zeit	wöchtl.	14- tägig
Montag									
Dienstag									
Mittwoch									
Donnerstag									
Freitag									

Bitte ankreuzen oder eine Zeit eintragen

Datum

Unterschrift

Bitte in der Cafeteria, im Sekretariat oder direkt bei Frau Schlaphoff abgeben. Frau Schlaphoff wird sich dann bei Ihnen melden.

Anmeldung zur Mitarbeit in der MBO Cafeteria

Name: _____ Tel.: _____

Meine Tochter/mein Sohn/mein Enkelkind (Name): _____
ist in der Klasse _____.

Ich würde gerne regelmäßig im Cafeteria-Team mitarbeiten:

Wochentag	Frühdienst ca. 7:30- 10:30 Uhr	wöchtl.	14- tägig	Spätdienst ca. 10:00- 14:00 Uhr	wöchtl.	14- tägig	andere Zeit	wöchtl.	14- tägig
Montag									
Dienstag									
Mittwoch									
Donnerstag									
Freitag									

Bitte ankreuzen oder eine Zeit eintragen

Datum

Unterschrift

Bitte in der Cafeteria, im Sekretariat oder direkt bei Frau Schlaphoff abgeben. Frau Schlaphoff wird sich dann bei Ihnen melden.