



Einladung zum MENSAESSEN an alle Eltern der IGS Stade

Stade, 16.11.2014

Liebe Eltern der IGS Stade,

wir möchten Ihnen gerne einen intensiveren Einblick in einen Teil des Schullebens Ihrer Kinder ermöglichen, deshalb möchten wir Sie einladen, einmal das Schulessen so zu erleben, wie Ihre Kinder es erleben.

Hierzu laden wir Sie am **Donnerstag, den 22. Januar 2015 um 19:00 Uhr** in die Mensa der IGS Stade ein. An diesem Tag wird Ihnen das gleiche Essen (in der gleichen Menge) serviert, das Ihre Kinder an diesem Tag zu sich nehmen werden.

Da zusätzlich ein Salatbuffet (welches Ihre Kinder bisher 1x im Monat als ein Essensangebot erhalten) zum Probieren angeboten wird, beträgt der Preis für das Essen dieser Veranstaltung 4,00 € pro Person. Diesen Betrag zahlen Sie bitte am 22.01.15 direkt vor Ort.

Herr Heinsohn (Geschäftsführer der Qualifizierungsküche), Herr Seckinger (Fachbereichsleiter „Küchen“) und Herr Nessler, der für uns zuständige Koch, werden auch vor Ort sein und einige Informationen zur Qualifizierungsküche, sowie zur Produktion und Anlieferung des Essens für Sie bereit halten.

Da Sie als Eltern ebenfalls den Ablauf der Essensausgabe und die Vorgehensweise an den Klagentischen kennenlernen sollen, werden Schüler und Schülerinnen der IGS vor Ort sein und Sie einweisen bzw. informieren.

Dieses Essenseinladung gilt ausschließlich für Eltern. Wir bitten Sie daher Ihre Kinder zu Hause zu lassen. Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Mit freundlichen Grüßen
Das Team der Arbeitsgruppe MENSA

✂✂✂✂----Bitte hier abtrennen **und bis zum 19.12.2014** zurück über das Sekretariat----✂✂✂✂

Name/Vorname der teilnehmenden Eltern: _____

Name/Vorname und Klasse des Kindes: _____ Klasse _____

Bitte ankreuzen:

Ich nehme an dem Essen mit **1 Person** / mit **2 Personen** **verbindlich teil.**

Ich nehme an dem Essen **nicht teil.**

Den Gesamtbetrag von _____ € werde ich am **22.01.2015** vor Ort entrichten.

Bitte das Wunschgericht ankreuzen:

Essen 1	Vegetarische Erbsensuppe Dessert - Quarkspeise	
Essen 2	Spaghetti Bolognese Dessert - Quarkspeise	

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____