

RWS Cateringservice GmbH
Seehausener Straße 37
04158 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. Generell werden Anträge mit Unverträglichkeiten, welche sich bereits bei Spuren bemerkbar machen, ausgeschlossen. Ein Antrag gilt bis zur Genehmigung unter Vorbehalt der Prüfung als nicht genehmigt und kann unter Umständen abgelehnt werden.

.....
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.

Nur von RWS auszufüllen:

Kostenstelle:

Bemerkungen:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Das oben genannte RWS Spezial kann bereitgestellt werden ab:.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Fachpersonal

Verteiler: Küche:

Bereichs-/Betriebsleiter:

Kundenservice:

Antragsteller: