

DÉSINSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE BEENDIGUNG DER ESSENVERSORGUNG

**An Kontaktadresse senden →
A envoyer à l'adresse suivante →**

Ihr Kontakt:
Sodexo Services GmbH
c/o Lycée Français
Gontardstraße 11
60488 Frankfurt
Telefon: +49 (0) 69 97 67 17- 83
E-Mail: Lyceefrancais.1219@sodexo.com

Beendigung der Essenversorgung zum _____

Désinscription à la cantine scolaire à partir du _____

Hiermit kündige ich, entsprechend Punkt 2 der *Vereinbarung zur Mittagsversorgung* bei Sodexo die Essenversorgung zum _____ für nachfolgenden Essenteilnehmer:

Par la présente je résilie le contrat (point 2) de la fiche « inscription à la restauration » de Sodexo à partir du _____ pour les repas à la cantine scolaire)

Name des gesetzlichen Vertreters / Nom du représentant légal :

Name des Essenteilnehmers / Nom de l'élève :

Kunden-Nummer / Numéro de client 1219 _____

Aktuelle Klasse / Actuelle classe de l'élève :

.....
Ort & Datum / Lieu & Date

.....
Unterschrift gesetzlicher Vertreter
Signature du représentant légal