

Meldebogen

für Schulen, Kindergärten und Tagesstätten mit Speisenausgabe

An den
Kreis Steinfurt
Veterinär- und Lebensmittelüberwachungsamt
Tecklenburger Straße 10
48565 Steinfurt
Mail: amt39@kreis-stiefurt.de
Tel.: 02551 692945
Fax dir.: 02551 692900

1. Schule / Kindergarten/ -tagesstätte

(Name und Anschrift)

2. Kiosk:

Werden im Rahmen eines Kiosk Lebensmittel zum Verkauf angeboten. Ja / Nein

Bei ja: verantwortliche Person? _____

3. Mittagstisch:

wird ein Mittagessen **gereicht**. Ja / Nein

· 3.1 Das Essen wird vor Ort **hergestellt**. Ja / Nein

Falls ja, verantwortliche Person: Name, Anschrift, Telefonnummer
unter der sie in der Einrichtung zu erreichen ist?

· 3.2 Das Essen wird fertig **angeliefert**
und vor Ort nur ausgegeben (Verteilerküche) Ja / Nein
Zulieferer:

3.2 .1. Verantwortliche Person für Essensausgabe:
Name, Anschrift, Telefonnummer unter der sie in der Einrichtung zu erreichen ist?

Mit welcher Person soll Kontakt aufgenommen werden .

Name: _____

Telefonnummer(tagsüber): _____