DEUTSCHE SCHULE GERMAN SCHOOL
WASHINGTON D.C.

**2016/17**

# JÄHRLICHER LUNCH-AUSWEIS
# *ANNUAL LUNCH PASS*

**Bitte reichen Sie dieses Formular bis 31. Juli 2016 ein, damit Ihr Kind am ersten Schultag einen Lunch-Ausweis erhält.**
***Please submit this form by July 31, 2016, so that your child can receive a lunch pass on the first day of school.***

In der Cafeteria werden täglich frisch zubereitete Speisen angeboten. Es gibt warme Mahlzeiten, Salate, belegte Brote sowie vegetarische Speisen. Lunch-Ausweise werden am ersten Schultag ausgeteilt. Sollte Ihr Kind/Ihre Kinder nicht am Lunch-Programm teilnehmen wollen, sind individuelle Essensmarken für **$4.75** pro Stück beim Fenster der Verwaltung erhältlich.
*The cafeteria offers several freshly-prepared meal choices on a daily basis. Options include warm meals, salads, sandwiches, and vegetarian dishes. Students will receive their lunch pass on the first day of school. The lunch program will begin on the first day of classes in August 2016. In lieu of participation in the annual lunch program, individual lunch tickets can be purchased for **$4.75** at the front desk.*

1. **Kindergarten / *Preschool*:** **$ 610**
2. **SES bis einschließlich Klasse 4 / School Entry Level through grade 4:** **$ 660**
3. **Klassen 5 bis einschließlich 12 / Grades 5 through 12:** **$ 730**

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn für einen Lunch-Ausweis an.
*I hereby register my daughter/son for a lunch pass.*

| **Nachname**<br>***Last Name*** | **Vorname**<br>***First Name*** | **Klasse im Schuljahr 2016/17**<br>***Grade in 2016/17*** |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Bitte wählen Sie eine der folgenden Zahlungsmodalitäten: / *Please choose one of the following payment options*:

- ❑ Ich leiste die Bezahlung für den Lunch-Ausweis sofort (Schecks bitte auf *German School Society* ausstellen). / *I have enclosed my payment for the lunch program. (Please make checks payable to German School Society.)*
- ❑ Bitte stellen Sie mir die Kosten für den Lunch-Ausweis über FACTS in Rechnung. */ I wish to be billed for the lunch program and pay through FACTS.*

Weitere Informationen zum Mittagessen entnehmen Sie bitte unsere Website unter **SCHULLEBEN > Cafeteria.** / *For more information about school lunches, please visit our website at **CAMPUS LIFE > Cafeteria.***

_____
Name der/des Erziehungsberechtigten (Druckschrift)
*Name of the parent/legal guardian (please print)*

_____
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
*Parent/legal guardian signature*

_____
Datum/*Date*

**Kosteninformationen entnehmen Sie bitte der Tabelle: Schulgelder & Gebühren 2016/17.**
***Please refer to the 2016/17 Tuition & Fee Schedule for cost information.***

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an das Anmeldebüro unter **301.767.3807** oder **admissions@dswash.org**.
*For questions, please contact the Admissions Office at **301.767.3807** or **admissions@dswash.org**.*