



Comune di Bolzano
Stadtgemeinde Bozen

BEANTRAGUNG EINER ALTERNATIVE ZUM TELLERGERICHT

HERBSTSPEISEPLAN SCHULJAHR 2026/2027

Angaben zum Schüler/zur Schülerin:

NACHNAME:

VORNAME:

SCHULE:

KLASSE:

ZUG:

Kreuzen Sie bitte an, an welchen Wochentagen eine Alternativmahlzeit bereitgestellt werden soll. Sie haben folgende Menüs zur Auswahl:

Alternative A: Nudeln mit Tomatensauce, Thunfisch in extra nativem Olivenöl mit Gemüsebeilage und Brot

Alternative B: Nudeln in Öl geschwenkt, Schinken mit Gemüsebeilage und Brot

Alternative A

1. Woche

MONTAG Alternativmahlzeit

☐

MITTWOCH Alternativmahlzeit

☐

2. Woche

DONNERSTAG Alternativmahlzeit

☐

3. Woche

DIENSTAG Alternativmahlzeit

☐

DONNERSTAG Alternativmahlzeit

☐

4. Woche

MONTAG Alternativmahlzeit

☐

DIENSTAG Alternativmahlzeit

☐

Alternative B

1. Woche

MONTAG Alternativmahlzeit

☐

MITTWOCH Alternativmahlzeit

☐

2. Woche

DONNERSTAG Alternativmahlzeit

☐

3. Woche

DIENSTAG Alternativmahlzeit

☐

DONNERSTAG Alternativmahlzeit

☐

4. Woche

MONTAG Alternativmahlzeit

☐

DIENSTAG Alternativmahlzeit

☐

Bitte beachten Sie:

Alternativgerichte gibt es nur an Tagen, an denen ein Tellergericht (z. B. Lasagne, Pizza) auf dem Speiseplan steht.

Für Schüler/-innen, die an

- Zöliakie
- Laktoseintoleranz
- Milch- oder Milchprodukteallergie
- Schalenfrüchteallergie oder -unverträglichkeit

leiden und daher Sonderkost erhalten, wird auf Antrag ebenfalls eine Alternativmahlzeit bereitgestellt.

Wer aus anderen gesundheitlichen Gründen oder aus persönlichen Gründen (Menü ohne Fleisch, ohne Schweinefleisch, ohne Rindfleisch, Vegetarisches Menü) Sonderkost erhält, kann keine Alternativmahlzeit zum Tellergericht beantragen.

Die Alternativmahlzeit gilt für die gesamte Geltungsdauer des Herbstspeiseplanes. Bei Speiseplanwechsel muss ein neuer Antrag gestellt werden. Die Bearbeitungszeit beträgt fünf Tage.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an mensa@gemeinde.bozen.it oder geben Sie es persönlich im Rathaus, Amt für Schule und Freizeit, 4. Stock, Zimmer 402, ab. **Legen Sie Ihrem Antrag bitte ein Ausweisdokument der Person bei, die das Kind zur Schulverpflegung angemeldet hat.**

Datum //

Unterschrift _____